第45回京都府一般男子理事長杯争奪ソフトボール大会

参　加　申　し　込　み　書

チーム名				支部名	協会	
所在地	〒					
監督 30	氏名		コーチ 31		コーチ 32	
連絡責任者	氏名		電話番号（携帯）		Email	
	住所	〒				
指導者①	氏名		資格種別		トレーナー	
			認定番号			
指導者②	氏名		資格種別		氏名	
			認定番号			

※ UNは主将を「10」とし、他の選手は個々のUNを記入してください。
※ 監督・コーチが選手を兼ねる場合は選手として登録をしてください。
※ （公財）日本スポーツ協会および（公財）日本ソフトボール協会の指導者資格を有している方は、「資格者」欄に〇をしてください。

	UN	ふりがな 氏名	年齢	資格者		UN	ふりがな 氏名	年齢	資格者
主将	10				選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					スコアラー（公式記録員）				
					認定番号				

上記のチームを当協会の代表チームとして推奨いたします。

年　　月　　日

協会　　会長

第45回京都府一般男子理事長杯争奪ソフトボール大会

参加申し込み書（プログラム掲載用）

チーム名				支部名	協会		
所在地	〒						
監督 30	氏名		コーチ 31			コーチ 32	
指導者①	氏名		資格種別			トレーナー	
			認定番号				
指導者②	氏名		資格種別			氏名	
			認定番号				

	UN	ふりがな 氏名	年齢	資格者		UN	ふりがな 氏名	年齢	資格者
主将	10				選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					選手				
選手					スコアラー（公式記録員）				
					認定番号				

チーム紹介