

第43回新潟県スポーツ少年団軟式野球交流大会  
新潟地区予選会 参加申込書

チーム名		日程	A日程・B日程
------	--	----	---------

希望日程を○で囲む

<連絡責任者>

フリガナ		自宅☎	
氏名		FAX	
住所	〒 -	携帯☎	
		メール	

<指導者・チーム代表者名簿>

監督 背番号(30)	フリガナ	氏名	チーム代表者	フリガナ	氏名
資格	資格番号		資格	資格番号	
	フリガナ		コーチ 背番号(29)	フリガナ	
	氏名		資格	氏名	
	資格番号			資格番号	

※資格は、「2019年度認定員・認定育成員」「JSPO公認指導者」「資格なし」から選択してください。

<選手名簿>

No.	背番号	守備位置	氏名	フリガナ	学年
1	10(主将)				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

帯同審判		帯同審判	
------	--	------	--

(帯同審判は、必ず2名記入してください。)

- ※ 主将以下の選手は、背番号の若い順に記入すること。
- ※ 本申込書に記載された監督・引率指導者・コーチ・選手の変更、追加及び背番号の変更は一切認めない。
- ※ チーム名はスポーツ少年団の登録単位団名で記入すること。