

第94回 瀬谷区民野球大会参加申込書（平成29年）

* 大会参加種別 (一般 ・ マスターズ)

* ブ ロ ッ ク (93回大会 : A ・ B ・ C) (今回大会 : A ・ B ・ C)

< チ ー ム 登 録 >

受付番号

番

チ ー ム 名			
チ ー ム 所 在 地	〒 - 横浜市瀬谷区		
チ ー ム 代 表 者 氏 名	自 宅 電 話	. .	
	携 帯	. .	
連 絡 責 任 者 氏 名	自 宅 電 話	. .	
	携 帯	. .	

< 登 録 選 手 名 簿 > **原本1部、コピー2部、計3部の提出をお願いします。**

No.	背番号	守備位置	氏 名	年 齢	No.	背番号	守備位置	氏 名	年 齢
1	30	監督			14				
2	10	主将			15				
3					16				
4					17				
5					18				
6					19				
7					20				
8					21				
9					22				
10					23				
11					24				
12					25				
13					スコアラー(記録員)				
< 参加申込時の留意事項 >					スコアラー(記録員)				

※登録メンバーは10名以上が必要です。(男女の制限は有りません) 背番号は0~99番以内のこと。

※背番号30・10・0番~99番の順に記入、守備位置欄には投手、捕手、内野手、外野手を記入する。

※申込書の提出後の選手変更、背番号の変更は認められません。

※コーチ用ヘルメットはチーム持ちとなります。

※球場での飲み物等のゴミは、チームで持ち帰りをお願いします。

※主催者による傷害保険の適用は有りませんので、各チームに於いて傷害保険の加入を行って下さい。

上記の事項に同意の上、大会への参加を申込みます。

平成29年 月 日 横浜市瀬谷区野球協会長 殿

チ ー ム 代 表 者

印