

第58回川棚町地区対抗ソフトボール大会参加申込書

地 区 名

連絡責任者 _____ 電話番号 _____

番号	背番号	氏 名	年 齢
1	30 (監督)		
2	31 (コーチ)		
3	32 (コーチ)		
4	10 (主将)		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

*コーチは2名以内とする。
*選手の背番号は、1から99番とすること。

※メールでの申込もできます。申込様式は川棚町ホームページ「総合情報」からダウンロードし、kyoui@town.kawatana.lg.jpへ提出をお願いします。