

第19回福山市ローズ旗少年ソフトボール選手権大会参加申込書

所属 都道府県名			
ふりがな			
チーム名			
監督名			
コーチ名	31		
	32		
スコアラー名			
指導者名	種類	番号	

チーム名

連絡責任者

〒

住所

T E L

F A X

携 帯

※利用交通機関

	大型バス	(台)
車	マイクロバス	(台)
種	ワンボックスカー	(台)
	乗用車	(台)

※交流試合(4日)の申込

どちらかに○をしてください。

希望する (試合)

希望しない

NO	UN	位 置	名 前	学 年
1		投手		
2		捕手		
3		一塁手		
4		二塁手		
5		三塁手		
6		遊撃手		
7		外野手		
8		外野手		
9		外野手		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

● チーム紹介