**第２９回 ２４時間ソフトボール大会参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 代表者氏名 |  |
| 保護者氏名 | ※代表者が高校生以下の場合 |
| 代表者住所 | 神稲・河野　　　　　　　　　　番地 | 代表者電話番号 | ※代表者が高校生以下の場合は保護者電話番号 |
| 自治会名 |
| 希望する方は○印をつけてください　　　ティーボールの対戦を希望 |
| ソフトボール | どちらかに○印をつけてください　　塁審ができる　・　塁審ができない |
| どちらかに○印をつけてください　　投球法はウインドミル ・ ウインドミルではない |
| どちらかに○印をつけてください　　自分たちのチームは　初心者が多い ・ 多くない |
| 出場選手名簿 |
|  | 選手氏名 | 自治会・職場 | 年齢 |  | 選手氏名 | 自治会・職場 | 年齢 |
| 1 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 12 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 13 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 14 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 15 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 20 |  |  |  |

上記に記載された個人情報は、ご本人の承諾がない限り、利用目的以外に使用することはございません。

**★ 申込期限　８月１０日（木）厳守**

**★ 提出先　交流学習センターゆめあるて ２４時間ソフトボール大会事務局**

**☎０２６５-３５-９０６６ 　ＦＡＸ０２６５-３５-２９３８**

**★ 代表者会　８月１７日（木）午後７時３０分～ 交流学習センターゆめあるて**

**代表者または代理の方は必ずご出席ください**