

第65回府中市少年・少女野球大会申込書

チーム名

中学

監督名

住所

電話

No	背番号	選手名	学校名	学年	電話番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

以上の選手の大会への参加承諾を保護者より得ております。

※ 個人情報について、申込書に記載された個人情報はこの大会へのお申込みのものであり、大会を運営するために必要な業務の範囲内で使用させていただきます。

※ 監督会議を4月25日(土)に行いますので、各チーム1名以上必ずご出席下さい。

令和 年 月 日

保護者代表又は
学校長名