

令和7年度 祝 新佐久市誕生20周年
 第21回佐久市壮年ソフトボール大会(ファーストピッチの部)
 参加申込書

チーム名			
代表者名		〒 住所	昼間連絡先Tel又は携帯Tel
		自宅Tel	
連絡先第一 氏名(※)		自宅Tel	
連絡先第二 氏名		自宅Tel	

(※)連絡先第一の方が、ファーストピッチの部ではオクレンジャーの配信先になります

審判員(主審)2名		自宅Tel	
		自宅Tel	

選 手 名 簿

No.	氏 名	生 年 月 日	住 所	行 政 区 名	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

R6年 第20回大会より新たにチームに加わった、7地区の範囲を超えての
 参加者(2名まで)にはNo.に○をしてください。