

第40回福井県民ソフトボール大会

資格確認用名簿

本参加申込書(資格確認用名簿)に記載された個人情報、当方より競技会参加に関する資格確認ならびに競技会参加に関する関係資料送付等の際にのみ利用いたしますことを予めご承知おき下さいますようお願いいたします。

- ・ 黒のインクまたはペンを使用し楷書で丁寧に記入して下さい。
- ・ 指導者有資格者は資格欄に認定番号を記入して下さい。
- ・ スコアラーは公式記録員有資格者であること、資格欄に認定番号を記入して下さい。

市 町 名			
チー ム 名			代 表 者 氏 名

監 督	30		コ ー チ	31		コ ー チ	32	
		資 格			資 格			資 格
			ト レ ー ナ ー				ス コ ア ラ ー	
								資 格

選 手 名 簿

(UN: ユニフォームナンバー)

NO.	UN	位 置	選 手 名	年 齢	身 長 cm	住 所 又 は 勤 務 先	資 格
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							