

# 第40回福井県民ソフトボール大会

## 参加申込書

【大会プログラム掲載用】

本参加申込書に記載された個人情報は大会プログラム作成の際に利用いたしますことを予めご承知おき下さい。

市 町 名						・ 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。	
ふりがな						代表者氏名	
チ ャ ム 名							
監 督	30			コ ー チ	31	コ ー チ	32
				トレーナー		スコアラー	

## 選 手 名 簿

(UN:ユニフォームナンバー)

NO.	U N	位 置	( ふ り が な )		年 齢
			氏	名	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

(UN:ユニフォームナンバー)

NO.	U N	位 置	( ふ り が な )		年 齢
			氏	名	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					