

令和4年度

主催

吹田市

第63回 吹田市長杯争奪健康づくり春季壮年野球大会参加届

公益社団法人  
吹田市体育協会  
吹田市野球連盟

主管

チームの種類	職域	会社名	所在地		
		チーム名	代表者名	電話番号	
	クラブ	チーム名	代表者名	電話番号	

マネージャー		携帯電話番号		住所	
--------	--	--------	--	----	--

選手名簿 (登録選手数は9名以上20名以内とする)

		氏名	年令	勤務先名	選手現住所	電話番号
1	監督					
2	主将					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

\* 令和4年度より審判員不足事態に備え、前の試合の一塁または三塁の審判(前審)をお願いする時の審判員を登録願います

審判員名	フリガナ	日中の連絡先を記入してください。	
		携帯電話番号	

* 連絡先として優先順位順に3名の氏名・携帯電話番号を右の欄にご記入ください。	1	フリガナ		携帯電話番号
		氏名		
	2	フリガナ		携帯電話番号
		氏名		
	3	フリガナ		携帯電話番号
		氏名		

登録留意事項	①クラブチームは、市内居住者が1/2以上で構成されたチームをいい、職域チームは、市内に事業所のある勤務者で構成されたチームをいい、参加資格を有する者で構成されたチームとする。	前回の級	連盟記入欄
	②登録された選手は本大会の試合に参加できる。		登録番号
	③記入は黒インキ・黒ボールペンで背番号の若い順に登録すること。		