吹田市野球連盟

令和2年度

第55回 連盟旗争奪野球大会兼選手権大会参加届〔職域 ・ クラブ〕

チーム名		所 在 地		電話番号
代 表 者 名	印	住所		電話番号

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	シート	背番号	職業	現 住 所	電話番号
1			監督	30			
2			主将	10			
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

上記により本大会に参加致します。

令和2年　　月　　日

チーム名

代表者名　　印

＊緊急時の連絡先として3名の氏名・携帯電話番号を右の欄にご記入ください。

氏　名	携帯電話番号

1. 届出締め切り後の申し込みや代表者捺印のないものは受理しない。
2. 大会期間中の背番号の変更は一切認めない。
3. 住所・電話番号は正しく記載のこと。

受理番号	