

# 第11回 横浜DeNAベ이스ターズ旗争奪ソフトボール大会

## — 選手登録用紙 —

抽選番号

※ 抽選会時に4部(原本+コピー3部)を提出してください。

<b>チーム名</b>	(                      市・区 )
-------------	------------------------------

<b>代表者</b>	氏名	
	電話	
	住所	

<b>監督</b>	氏名	
	電話	
	携帯	
	Eメール	
	住所	

<b>連絡者</b>	氏名	
	電話	
	携帯	
	Eメール	
	住所	

背番号	氏名	フリガナ	学年	小学校名	性別
1	<b>主将10</b>				男・女
2					男・女
3					男・女
4					男・女
5					男・女
6					男・女
7					男・女
8					男・女
9					男・女
10					男・女
11					男・女
12					男・女
13					男・女
14					男・女
15					男・女
16					男・女
17					男・女
18					男・女
19					男・女
20					男・女

※ お預かりした個人情報は、本大会運営以外の目的に使用したり、第三者への開示・提供は致しません。