

2024年度
鹿児島市支部ソフトボール協会主催大会
参加申し込み用紙

【 申 込 日 】 2024年 月 日

【 大 会 名 】 第45回 鹿児島市
春季社会人ソフトボール大会

【 チーム名 】

よ み が な

【 申 込 責 任 者 】

【 連 絡 先 】 ☎

【 希 望 ク ラ ス 】 鹿児島市主催大会での成績等を勘案し主催者側で、
A級、B級、C級は決定いたしますので、希望通りに
いかない場合もあります

A ・ B ・ C

【 参 加 の 意 思 】 参加 ・ 不参加

※不参加の場合も、ご連絡下さい

【 選 手 名 簿 変 更 】 新規 (*全チーム提出)

【 参 加 で き な い 日 】 結婚式・社員旅行等避けたい日があれば、1試合目
のみ調整致しますので、申込と同時に記載又は事務局
宛て連絡願います。
()

【 組 合 せ ・ 日 程
の 送 付 に つ い て 】 *協会HPから確認が可能なため資料の送付は行いません。
*確認出来ないチームは、事務局へ確認下さい。

【 連 絡 先 】
鹿児島市支部ソフトボール協会
事務局 浜崎 秀己 (はまさき ひでみ)
携 帯 090-7294-6484
f a x 099-347-1516

2024 年度 鹿児島市支部ソフトボール協会 チーム・選手登録用紙（新規・変更） 月 日 提出

チーム名	選手登録総数 ()名						天候不良等で日程変更の連絡が取れる人を連絡責任者にして下さい。						
チーム所在地	〒						連絡責任者名						
書類等 発送先	〒						携帯	自宅・職場					
	E-mail :							案内等の送付先が、メールを希望する方はE-mail アドレスを記入すること。 1、指導者資格を取得している方は、認定番号を必ず記入すること。 2、ユニホームナンバーは1番から99番までです。 3、変更の場合は、新規登録者のみ(勤務先、住所)を記載願います。					
チーム代表者			書類発送宛名(氏名)										
	UN	選手氏名	生年月日	勤務先	住所	指導員番号		UN	選手氏名	生年月日	勤務先	住所	指導員番号
1	30							15					
2	31							16					
3	32							17					
4	10							18					
5								19					
6								20					
7								21					
8								22					
9								23					
10								24					
11								25					
12													
13													
14								スコアラー					

※登録選手内で、1試合に出場（オーダー用紙記入）出来る選手は、25人以内です。

FAX 099-347-1516 E-mail ksa-soft@po.minc.ne.jp

