

みどり市 区対抗野球大会 参加申込書

チーム名					
代表者		住所		電話	—

No.	守備位置	背番号	氏 名	年齢	住 所
1	監 督				
2	主 将				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

上記チームが出場することを認めます。

令和 年 月 日

_____町 第_____区 区長_____

※ 7月4日までに桐生大学グリーンアリーナへ申し込み願います。

※ Faxでの申し込みも可能です（公印は不要です）。

※ 桐生大学グリーンアリーナ Tel 77-1616 : Fax 77-2424