

選手登録用紙

第32回東京都壮年スローピッチソフトボール大会

所属支部名	支部		チーム名：	
連絡責任者	(氏名)		(TEL)	
	(住所) (〒 )			
監督	30	公認指導者	(不要)	公認指導者登録番号： (不要)
コーチ	31	コーチ	32	スコアラー

NO	背番号	選手氏名	生年月日	年齢
1			昭和 年 月 日	
2			昭和 年 月 日	
3			昭和 年 月 日	
4			昭和 年 月 日	
5			昭和 年 月 日	
6			昭和 年 月 日	
7			昭和 年 月 日	
8			昭和 年 月 日	
9			昭和 年 月 日	
10			昭和 年 月 日	
11			昭和 年 月 日	
12			昭和 年 月 日	
13			昭和 年 月 日	
14			昭和 年 月 日	
15			昭和 年 月 日	
16			昭和 年 月 日	
17			昭和 年 月 日	
18			昭和 年 月 日	
19			昭和 年 月 日	
20			昭和 年 月 日	
21			昭和 年 月 日	
22			昭和 年 月 日	
23			昭和 年 月 日	
24			昭和 年 月 日	
25			昭和 年 月 日	

(注) 監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は選手登録をしてください。

※ 登録用紙に記載された個人情報は、大会のみに使用するものであって、終了後速やかに廃棄いたします。

<p>東京都ソフトボール協会 会長 有山 充剛 殿</p> <p>上記のチームは東京都ソフトボール協会に、壮年チームとして加盟登録してあることを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">支部名： _____ 印</p>
---