大　会　参　加　・　登　録　申　込　書　　（ 単独 ・ 選抜 ）

大会参加支部（地区）名	都 道 府 県	宮城支部（地区）

次の該当する番号に〇を着けて下さい。 1．全日参加できます　　2．13日・14日参加します。　3．13日のみ参加します

第5回古葉竹識杯争奪少年野球大会

チ　ー　ム　名			
役　職　名	氏　　名	背番号	チーム連絡先
団長（代表者）			氏名
監　　督		30	〒
コ　ー　チ		29	住所
コ　ー　チ		28	電話
ス コ ア ラ ー			e-mail(パソコン)

選　手　氏　名	ふ　り　が　な	背番号	所属チーム（団体）名	備　　考
		10		

選手の背番号は0～27番です。

チーム帯同審判員	住　　所	連絡電話番号

大会当日現地連絡携帯番号（本部がチームに連絡できる番号）

連　絡　者　氏　名	連　絡　電　話　番　号	チ　ー　ム　内　の　役　職　等

＊１　登録メンバーに変更がある場合は、大会初日のチーム受付時までに、本様式で受付に提出してください。

＊２　変更がない場合は本部へ提出済の登録用紙で対応します。

＊３　登録締め切りは　5月10日厳守です。（申込【郵送・FAX・メール】）

なお、個人情報は大会運営以外の目的には使用しません。大会終了後は裁断処理とします。