

第4回秋山翔吾カップ（第67回児童ソフトボール大会） 申込書

チーム名 _____ 監督名【 _____ 】
 コーチ名【 _____ 】 スコアラー名【 _____ 】

| | 氏 名 | 学 年 | 背番号 | 備 考 |
|----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

上記の選手は全員スポーツ保険に加入しています。

申し込み責任者 住 所 〒

氏 名

電 話

メールアドレス

※申込締切3月20日（金・祝）（期限厳守）

提出はメールで下記アドレスまでお願いいたします。

スポーツ振興課アドレス：pe-bes@city.yokosuka.kanagawa.jp