|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付Ｎｏ |  |

第４５回群馬県スポーツ少年団春季ソフトボール交流大会　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | | | | 市町村名 | |  | | |
| 申込責任者 | |  | | | | 資格番号 | |  | | |
| 住　　　所 | | 〒 | | | | ＴＥＬ | |  | | |
| 監　督 名 | |  | | | | 資格番号 | |  | | |
| 住　　　所 | | 〒 | | | | ＴＥＬ | |  | | |
|  | |  |  | | | | |  |  | |
| 資格番号 | |  |  | | | | | 資格番号  番号 |  | |
| No | 背番号 | 選　手　名 | | 学年 | No | | 背番号 | 選　手　名 | | 学年 |
| 1 |  |  | |  | 11 | |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  | 12 | |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  | 13 | |  |  | |  |
| 4 |  |  | |  | 14 | |  |  | |  |
| 5 |  |  | |  | 15 | |  |  | |  |
| 6 |  |  | |  | 16 | |  |  | |  |
| 7 |  |  | |  | 17 | |  |  | |  |
| 8 |  |  | |  | 18 | |  |  | |  |
| 9 |  |  | |  | 19 | |  |  | |  |
| 10 |  |  | |  | 20 | |  |  | |  |

帯同審判員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | 氏 名 |  | *ﾄﾚｰﾅｰ*  *氏 名* |  |

　　（注）＊キャプテンは背番号に〇をつけること。

＊申込みの際、スポーツ少年団登録システムの単位団修正画面より参加申込みに関わる指導者、団員全て印字されるようにプリントアウトし､添付すること。または帳票機能により各単位団の登録情報をダウンロードし添付すること。

　　　　　＊資格番号の欄にはJSPO公認指導者資格番号（７桁）を記載すること。なお、昨年度JSPO公認指導者資格（スタートコーチを含む）養成講習会を修了している場合は、「昨年度受講済み」と記載すること。

　　　　　本部長　松　井　愼　二　様

　　　　　　　　上記のとおり申込みます。　　　　　令和６年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チ－ム代表者　　　　　　　　　　　　　　印