

# 令和 年度 チーム登録申込書

日野市ソフトボール連盟  
会長 潮田 正 殿

令和 年 月 日

1. チーム名 : \_\_\_\_\_ 部員数 : \_\_\_\_\_ 名

2. 申込者住所・郵便番号 : (〒 - ) \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

3. 申込者氏名 : \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ チーム連絡責任者のメールアドレス (氏名 \_\_\_\_\_ )

4. 申込者電話番号 : ( - - ) \_\_\_\_\_

5. 登録部門 (該当する部門に○印を記入) \_\_\_\_\_ ※連盟より総会等案内する時に使用致します

S L	一般男子	女子	壮年	実年	シニア	中学女子
-----	------	----	----	----	-----	------

スポーツ保険加入	未加入	加入
----------	-----	----

6. チーム役員等の氏名 \_\_\_\_\_

スポーツ保険会社名	_____
-----------	-------

	氏 名	電話番号	〒	住 所	備 考
代表者			-		部 長
監 督			-		監督主将会議へ出席
主 将			-		監督主将会議へ出席
理 事			-		総会、理事会へ出席
連絡者			-		大会、雨天等の連絡者
	チーム所属審判員氏名				
	チーム所属記録員氏名				
	チーム所属指導員氏名				