福井市ティーボール大会　参加申込書

（申込先　Mail：hprecious0335@gmail.com　　FAX：0776－83－0238）

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名　又は　個人参加保護者氏名 |  |
| 代表者氏名 |  | 住所　　連絡先(携帯)　 |

※　1.　区分には、指導者・運営(審判)員・保護者・学童・園児の記入をお願いします。

2.　医療従事者の方は、区分欄に 「医療」 の記入をお願いします。

3.　年齢は、試合当日の年齢を記入して下さい。

|  |
| --- |
| 参加者名簿 |
|  | 氏名 | よみがな | 学年 | 年齢 | 区分 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |