

出場申込書

令和4年 月 日

下記のとおり、第18回フットベースボールお母さん大会に出場申込をします。

チ ャ ム 名			
種 別	お 母 さ ん チ ー ム		
監 督 氏 名		住 所 電 話	〒
キャプテン氏名			
コ ー チ 氏 名			
コ ー チ 氏 名			
記 録 委 員 氏 名			
緊 急 連 絡 先 氏 名		住 所 電 話	〒

※「記録委員氏名」の欄は、大会当日記録などをしていただく方です。必ずご記入ください。

申込締切日 令和4年11月5日(土)必着でお願いします。

提出先 市川市女子フットベースボール連盟

会長 淡路 洋

〒272-0804 市川市南大野1丁目24-20

TEL 090-4956-7375

郵送・Eメールまたは、ご持参ください。(FAX不可)

E-mail: awahiro170215@ce.wakwak.com