

出場申込書

令和5年 4月 日

下記のとおり、第6回大野地区フットベースボール大会に出場申込をします。

チ ャ ム 名			
種 別	B 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。

注意：申し込みは、1チームにつき、1枚提出してください。

申込締切日：令和5年4月16日（日）必着でお願いします。

提 出 先：郵送・PCメール又はご持参ください。（FAX不可）

〒272-0804 市川市南大野1-24-20 淡路事務所内（大野小学校正門前）

大野地区フットベースボール大会実行委員会・事務局

E-mail awahiro170215@ce.wakwak.com

問い合わせ先：090-4956-7375 047-337-8850