

# 出場申込書

令和 5年 6月 日

下記のとおり、第42回市川市女子フットベースボール連盟大会に出場申込をします。

チ ャ ム 名			
所属子ども会名		育成会 会長名	
種 別 (○をつけてください)	小学生Aチーム・小学生Bチーム・中学生チーム		
監 督 氏 名	住 所	〒	
	電 話	( )	
キャプテン氏名	(ふりかな)		
コ ー チ 氏 名			
コ ー チ 氏 名			
連盟登録審判員氏名			
記録委員氏名			
緊急連絡先氏名	住 所	〒	
	電 話	( )	
加 入 保 険 (○をつけてください)	子ども会安全会・スポーツ安全協会傷害保険・その他 その他( )		

注意:申込は、1チームにつき、1枚で提出してください。

提出締切日

令和5年6月10日(土) 必着でお願いします。

提出先

郵送、FAX、PCメールまたはご持参ください。

市川市女子フットベースボール連盟 会長 淡路 洋 宛て

〒272-0804 市川市南大野1丁目24-20 大野小学校正門前

FAX番号 047-337-8850