

①参加申込書

大会名 [H29 鳥取 Jr ベースボールリーグ]

標記大会について、参加を申し込みます。

平成 29 年 月 日

(ふりがな)

チ ャ ム 名

チ ャ ム 所 在 地

チーム責任者 連絡先	氏名			
	住所	〒 -		
	連絡先	自宅	-	-
		FAX	-	-
	※必須	※携帯	-	-
		※携帯 アドレス		
※自宅 アドレス				

■試合日程の連絡先窓口について

・試合日程の調整窓口とします。各チーム2名の連絡先を提出してください。

優先 順位	チーム 役職	住所	(ふりがな) 氏名	連絡先 ①携帯電話、②携帯アドレス ※携帯メールでの調整が中心です	その他 特記事項
①		〒		① ②	
②		〒		① ②	

◎個人情報は大大会運営業務のみ利用します。連絡責任者