

第43回利根沼田勤労者ソフトボール大会申込書

令和8年 月 日

事業所名

所在地

申込責任者

電話番号

— —

○選手名簿

No.	氏名	生年月日	年齢	性別	備考
1					(監督)
2					(主将)
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※商店街及び同一業種団体の混成チームの場合は、勤務先を備考欄へ記入のこと

	氏名	連絡先(携帯番号)
5/18(月)代表者会議出席者		— —
連絡責任者(雨天中止の場合等)		— —