

**第27回山形県レディースソフトボール選手権大会
兼第27回全日本レディースソフトボール大会山形県予選会参加申込書**

所属地区名	地 区		※置賜、村山、最北、田川、飽海地区のいずれかを記載すること。			
ふりがな			所在地	〒 -		
チーム名						
名 称	UN	氏 名	連絡責任者 及び連絡先	ふりがな		
代 表 者				氏 名		
監 督	30			住 所	〒 -	
コ ー チ	31			電 話	()	-
コ ー チ	32			F A X	()	-
スコアラー				携帯電話	-	-
通 訳						

※スコアラーは公式記録員の資格を有すること。

※次の指導者資格（ソフトボール）のいずれかを有する者の氏名、資格名及び登録番号を記載すること。（有資格者が複数の場合は2名） [指導者資格： 公認コーチ・上級コーチ、公認スポーツ指導員・上級指導員、公認準指導員]

指導者氏名1	資格名	登録番号	指導者氏名2	資格名	登録番号

※ UN=ユニフォームナンバー

選 手 名 簿

No.	UN	位 置	ふりがな 氏 名	年齢	No.	UN	位 置	ふりがな 氏 名	年齢
1		投 手			14				
2		捕 手			15				
3		一塁手			16				
4		二塁手			17				
5		三塁手			18				
6		遊撃手			19				
7		左翼手			20				
8		中堅手			21				
9		右翼手			22				
10					23				
11					24				
12					25				
13									

※名簿は黒インク又はボールペンにより楷書で記入してください。

上記の者は、人物・身体ともに適当と認め、参加申し込みいたします。

令和 年 月 日

所属団体(チーム)名及び代表者名



【大会プログラム掲載用】

第27回山形県レディースソフトボール選手権大会
兼第27回全日本レディースソフトボール大会山形県予選会参加申込書

所属地区名	地 区				
ふりがな					
チーム名					
名 称	UN	氏 名	名 称	UN	氏 名
代 表 者			監 督	30	
コ ー チ	31		コ ー チ	32	
スコアラー			通 訳		

※次の指導者資格（ソフトボール）のいずれかを有する者の氏名、資格名及び登録番号を記載すること。（有資格者が複数の場合は2名）〔指導者資格：公認コーチ・上級コーチ、公認スポーツ指導員・上級指導員、公認準指導員〕

指導者氏名1	資 格 名	登録番号	指導者氏名2	資 格 名	登録番号

※ UN=ユニフォームナンバー

選 手 名 簿

No.	UN	位 置	ふりがな 氏 名	No.	UN	位 置	ふりがな 氏 名
1		投 手		14			
2		捕 手		15			
3		一塁手		16			
4		二塁手		17			
5		三塁手		18			
6		遊撃手		19			
7		左翼手		20			
8		中堅手		21			
9		右翼手		22			
10				23			
11				24			
12				25			
13							

注1 名簿は黒インク又はボールペンにより楷書で記入してください。（そのまま印刷します。）

注2 この参加申込書は、大会プログラム用として使用しますので、個人情報の掲載について御承知くださるようお願いいたします。

※ 参加を取り消される場合は、必ず提出してください。

第27回山形県レディースソフトボール選手権大会
兼第27回全日本レディースソフトボール大会山形県予選会

参加取消届

1 チーム名及び所属地区

チーム名		所属地区	地区
------	--	------	----

注 所属地区欄は、置賜・村山・最北・田川・飽海地区のいずれかを記入すること。

2 参加取消の理由（正当と認められる理由を記載してください。）

※ 正当と認められる参加取り消しの理由とは、大会会場への移動中の事故や集団食中毒、火災や風水害、地震で複数の選手が被災した場合などであり、選手の仕事の都合や病気、けがによりチーム編成が困難になったなどの理由では認められない。

上記の理由により本大会への参加を取り消しますのでお届けします。

令和 年 月 日

チーム名及び

代表者名・印

印

記載責任者名

電話

() -

山形県ソフトボール協会会長 殿