令和６年度 山形県ソフトボール協会選手強化本部強化事業

ソフトボール技術講習会　参加申込書

＜申し込み先＞

山形県ソフトボール協会事務局長 宛

送信先　ysa-softball@apost.plala.or.jp

チーム名

チーム代表者名

代表者連絡先（電話）

＜参加者名簿＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　　　　名 | 学年・指導者等 | 住所・連絡先 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

＊申し込み締め切り　　令和6年12月25日（水）