

少年野球 レワード杯 NPB ガールズトーナメント2017 静岡県予選大会 参加申込票

チーム名					代表者氏名		
No.	背番号	位置	氏名	フリガナ	職業・勤務先又は所属チーム	学年	
-	30	監督					
-	29	コーチ					
-	28	コーチ					
1	10	主将				年生	
2						年生	
3						年生	
4						年生	
5						年生	
6						年生	
7						年生	
8						年生	
9						年生	
10						年生	
11						年生	
12						年生	
13						年生	
14						年生	
15						年生	
16						年生	
17						年生	
18						年生	
19						年生	
20						年生	
21						年生	
22						年生	
23						年生	
24						年生	
25						年生	
26						年生	
27						年生	
28						年生	
29						年生	
30						年生	

地区名 ブロック名	地区・ブロック代表として県大会への参加を認めます。 平成 年 月 日 副会長	Ⓜ
--------------	--	---

連絡者氏名		連絡者住所	〒	—
連絡者電話	— —			
連絡者携帯	— —			
監督氏名		監督携帯	—	—