

参 加 届

県連盟提出用

青森県朝野球連盟

会 長 森内之保留 殿

- 現住所・勤務先は正確に記入してください。
- 監督30番、主将10番とし、次からは若い背番号から記入してください。
- 各選手の血液型を記入してください。

事務局 〒030-0903
青森市栄町1-3-24
TEL 017-743-5730
FAX 017-765-0390

三沢支部		チーム名			代 表 者 住所・氏名	(印)	
No		背番号	氏 名	年齢	現 住 所	勤 務 先	血液型
1	監督	30					
2	主将	10					
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

連盟規定を遵守して参加します。又、下記の者が責任を持って諸連絡に努めます。 令和 年 月 日

第1連絡者 住所 〒
氏名 _____

第2連絡者 住所 〒
氏名 _____

☎

勤務先
自 宅
携 帯

勤務先
自 宅
携 帯

当支部として参加することを承認致いたしました。

支部長氏名 堤 喜一郎 印