

平成29年度 全国中学校体育大会  
 第39回全国中学校ソフトボール大会  
 【参加申込書(合同チーム)】

都道府県名	
ブロック名	
ブロック順位	位

フリガナ チーム名		フリガナ 引率責任者	
--------------	--	---------------	--

フリガナ 学 校 名			
フリガナ 学校長名			
所 在 地	〒 - - TEL - - FAX - -	〒 - - TEL - - FAX - -	〒 - - TEL - - FAX - -

番号	位 置	UN	名 前	フリガナ	学年	学 校 名	備 考
	引率責任者						
	監督	30					
	コーチ						
1	投 手						
2	捕 手						
3	一塁手						
4	二塁手						
5	三塁手						
6	遊撃手						
7	左翼手						
8	中堅手						
9	右翼手						
10	選 手						
11	選 手						
12	選 手						
13	選 手						
14	選 手						
15	選 手						
16	選 手						
17	選 手						
18	選 手						

上記の者は、本競技大会の参加申込みに際し、大会要項に記載の内容を確認し同意を得ています。又、宿泊については、宿泊要項を厳守し申し込みます。

平成29年 月 日

学校長 印

学校長 印 学校長 印

上記は、所定の予選会を経て、( )ブロック代表として、全国大会への出場権を得たので、標記大会への出場を認め、大会参加申込みをいたします。

平成29年 月 日

( 都・道・府・県) 中学校体育連盟会長 印

監 督 (連絡責任者)	名 前		連 絡 先	〒 - - TEL - - - (携帯)
----------------	-----	--	-------------	-------------------------