

第40回記念豊見城市壮年ソフトボール大会 申込書

チー ム 名

責 任 者責任者TEL責任者e-mail

区 分	No.	氏 名	住 所	生年月日	年 齢
監 督	1		字	S・H / /	歳
	1		字	S・H / /	歳
	2		字	S・H / /	歳
	3		字	S・H / /	歳
	4		字	S・H / /	歳
	5		字	S・H / /	歳
	6		字	S・H / /	歳
	7		字	S・H / /	歳
	8		字	S・H / /	歳
	9		字	S・H / /	歳
	10		字	S・H / /	歳
	11		字	S・H / /	歳
	12		字	S・H / /	歳
	13		字	S・H / /	歳
	14		字	S・H / /	歳
	15		字	S・H / /	歳
	16		字	S・H / /	歳
	17		字	S・H / /	歳
	18		字	S・H / /	歳
	19		字	S・H / /	歳
	20		字	S・H / /	歳

※市外在住で市内に本籍がある選手は本籍も記載すること。
※満年齢は令和8年11月1日(日)現在とする。
※満30歳以上満34歳以下を3名以内、満35歳以上満39歳以下を7名以内で登録可。

上記のとおり申し込みます。

令和8年 月 日

自治会 会長

生涯学習振興課 FAX:098-850-2374
E-mail:shakaitaiku-g@city.tomigusuku.lg.jp

豊見城市教育委員会教育長 赤嶺 美奈子 殿