

全	神	戸
理事長	事務局	会計
印	印	印

全神戸軟式少年野球連盟登録書 (選抜大会)

所属リーグ		
会長	事務局	会計
印	印	印

チーム名	連絡先	(〒 ー)氏名	自宅☎
		住所	携帯☎

	氏名	年齢	住所	TEL	承認
部長					
監督					

コーチ	コーチ	コーチ	コーチ	コーチ	コーチ

ベンチ入りは、監督・コーチ及びスコアラーを含め6名迄とする。
※大会規定 5-(17)

※ チーム代表責任者は、全神戸軟式少年野球連盟の定める規約に従い、選手の登録を申請します。登録の上は、連盟規約を遵守することを誓約します。

フリガナ(キャプテン)

チーム代表責任者

印

NO	氏名	学年	学校名	承認	NO	氏名	学年	学校名	承認
10									

上記の通り登録を承認します。

登録選手合計 名

平成 年 月 日

全神戸軟式少年野球連盟理事長

印

大会期間中の(予備日を含む)土・日・祝日の学校行事等予定【※8名以下になる場合のみ記載】

予定日	学校名	行事名	人数	承認
月 日				
月 日				
月 日				

予定日	学校名	行事名	人数	承認
月 日				
月 日				
月 日				

(記入は黒インクまたは、黒色ボールペンで記入すること。
キャプテンはカタカナでフリガナを記入し、選手は背番号順に記入すること。)

全	神	戸
理事長	事務局	会計
⑩	⑩	⑩

全神戸軟式少年野球連盟登録書 (選手権大会)

所属リーグ		
会長	事務局	会計
⑩	⑩	⑩

チーム名		連絡先	(〒 ー)氏名	自宅☎	
			住所	携帯☎	

	氏名	年齢	住所	TEL	承認
部長					
監督					

コーチ	コーチ	コーチ	コーチ	コーチ	コーチ

ベンチ入りは、監督・コーチ及びスコアラーを含め6名迄とする。
※大会規定 5-(17)

※ チーム代表責任者は、全神戸軟式少年野球連盟の定める規約に従い、選手の登録を申請します。登録の上は、連盟規約を遵守することを誓約します。

フリガナ(キャプテン) _____ チーム代表責任者 _____ ⑩

NO	氏名	学年	学校名	承認	NO	氏名	学年	学校名	承認
10									

上記の通り登録を承認します。 _____ 登録選手合計 _____ 名

平成 年 月 日
全神戸軟式少年野球連盟理事長 _____ ⑩

大会期間中の(予備日を含む)土・日・祝日の学校行事等予定 【※8名以下になる場合のみ記載】

予定日	学校名	行事名	人数	承認	予定日	学校名	行事名	人数	承認
月 日					月 日				
月 日					月 日				
月 日					月 日				

(記入は黒インクまたは、黒色ボールペンで記入すること。
キャプテンはカタカナでフリガナを記入し、選手は背番号順に記入すること。)