

第62回ソフトボール大会申込書

令和4年 月 日

事業所No. _____ 事業所名 _____

担当者名 _____ (事業所連絡先) ☎ _____ - _____

(携帯、自宅等) ☎ _____ - _____

試合希望日(希望日に○を付けてください。)

第一希望 11/6 ・ 13 ・ 20 ・ 23 ・ 27 ・ 12/4

第二希望 11/6 ・ 13 ・ 20 ・ 23 ・ 27 ・ 12/4

(出場選手名簿)

	氏 名	会員番号	会員・家族区分(○印)	性 別(○印)	年 齢
① 監督			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
② 主将			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
③ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
④ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑤ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑥ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑦ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑧ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑨ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑩ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑪ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑫ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑬ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑭ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才
⑮ 選手			会 員 ・ 家 族	男 ・ 女	才

- ・会員と同居家族(3名以内)以外は登録出来ません。(会員番号は必ず記入してください。)
- ・女子1名または45才以上の男子1名を常時出場させること。(判明した場合は、失格。)
- ・申込締切は、9月30日(金)です。(10月1日以降は、受付できません。)
- ・郵送またはFAX(079-293-5680)でお申し込みください。
- ・試合希望日(第一希望・第二希望)を必ず記入してください。
- ・試合希望日は、申込状況により希望に添えない場合があります。
- ・抽選日は10月6日(木)の9時～15時に共済センター事務局にて