

# 第36回KTN少年ソフトボール大会申込書

※この名簿は大会運営の為に利用します。個人情報は大大会の連絡の為にのみ利用し、ご本人の許可なく第三者に開示されることはありません。

※審判員名は必ず記入して下さい。

チーム名	フリガナ		所在地	〒	
監督名	フリガナ	住所	〒	TEL(自)	(携)
コーチ名	フリガナ	/			
コーチ名	フリガナ				
審判員名	フリガナ	/			
審判員名	フリガナ				

## 選手名簿

NO	背番号	氏名	学年	学校名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

NO	背番号	氏名	学年	学校名
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

上記の参加選手について、保護者の承諾を得ていることを認め、参加申し込みをいたします。

令和3年 月 日

チーム代表者

印

引率責任者

印

**KTN少年ソフトボール大会実行委員会**

※この用紙はKTNホームページ(www.ktn.co.jp)からもダウンロードできます。

10月15日(金)までに大会事務局に持参またはメール、FAXでお申し込みください。

〒850-8688 長崎市金屋町1-7 (株)テレビ長崎 営業戦略局開発事業部 KTN少年ソフトボール大会事務局

担当 西山 将太 メールアドレス [s-nishiyama@ktn.co.jp](mailto:s-nishiyama@ktn.co.jp)

TEL095-827-8293 FAX095-828-6918