

第40回KTN少年少女ソフトボール大会

ジュニアの部

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ます。選手名簿を大会パンフレットに記載予定です。

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				
9				
10				

NO	背番号	氏名	学年	学校名
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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7年 月 日

チーム代表者

印

引率責任者

印

※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。
9月30日（火）までに大会事務局に持参またはメールでお申し込みください。
〒850-8688 長崎市金屋町1-7 ㈱テレビ長崎 開発事業部 KTN少年少女ソフトボール大会事務局
担当 川口 香 メールアドレス k-kawaguchi@mx.ktn.co.jp
TEL095-827-8293 FAX095-828-6918