参加申込書（第49回男子・第54回女子愛媛県中学生ソフトボール新人大会）

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　男・女

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | ＵＮ | 位　置 | 氏　　　名 | ふりがな | 学　年 |
|  | 引率責任者 | |  |  |  |
|  | ３０ | 監　督 |  | 指導者資格証明書番号　　有　無 | |
|  | ３１ | コーチ |  | 指導者資格証明書番号　　有　無 | |
|  | ３２ | コーチ |  | 指導者資格証明書番号　　有　無 | |
|  |  | スコアラー |  | 公式記録員資格番号　　　有　無  指導者資格番号は、  コーチ１の方は  日本スポーツ協会の６桁の番号と県内用カードの番号○○-○-○○○○○  スタートコーチは  22○ＳＣ○○○○○または  日本スポーツ協会の6桁の番号  と  県内用カードの番号○○-○-○○○○○  の２種類を記載してください。  今年、指導者になった方で資格を持っていない場合は  「スタートコーチ取得予定」と  記入してください。 | |
| １ |  |  |  |  | 年 |
| ２ |  |  |  |  | 年 |
| ３ |  |  |  |  | 年 |
| ４ |  |  |  |  | 年 |
| ５ |  |  |  |  | 年 |
| ６ |  |  |  |  | 年 |
| ７ |  |  |  |  | 年 |
| ８ |  |  |  |  | 年 |
| ９ |  |  |  |  | 年 |
| 10 |  |  |  |  | 年 |
| 11 |  |  |  |  | 年 |
| 12 |  |  |  |  | 年 |
| 13 |  |  |  |  | 年 |
| 14 |  |  |  |  | 年 |
| 15 |  |  |  |  | 年 |
| 16 |  |  |  |  | 年 |
| 17 |  |  |  |  | 年 |
| 18 |  |  |  |  | 年 |
| 19 |  |  |  |  | 年 |
| 20 |  |  |  |  | 年 |
| 21 |  |  |  |  | 年 |
| 22 |  |  |  |  | 年 |
| 23 |  |  |  |  | 年 |
| 24 |  |  |  |  | 年 |
| 25 |  |  |  |  | 年 |

注：当日のメンバー変更はできません。この用紙に記入したＵＮ・選手で出場してください。