

第15回北信越大学オープンソフトボール大会参加申込書  
(事務局用)

所属県名				
ふりがな			所在地	
大学名				
部長名	トレーナー名	トレーナー:	連絡責任者	
監督名	スコアラー名	スコアラー:	〒	
コーチ名	*スコアラーは公式記録員			
コーチ名	有資格者であること			TEL

※下記の指導者資格のいずれかを有する者1名の氏名と資格名、登録番号を記載すること。  
指導者資格：ソフトボールコーチ、上級コーチ、ソフトボール指導員、上級指導員、準指導員、指導者対象講習会修了者

氏名	資格名	登録番号

【選手名簿】

No	UN	位置	氏名	ふりがな	学部	学年	出身校	資格
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

上記の者は、身体・人物ともに適当と認め、申し込みをいたします。

平成 年 月 日

北信越ソフトボール協会会長 殿

学長または学生部長

印