

新宿区中学生野球大会 申込書

チーム名 _____ 受付No. _____ 受付日 _____ 受付者 _____

		氏 名	年 齢	住 所	電話番号(緊急連絡先)	
ふりがな						
監督						
コーチ						
スコアラー						
NO	氏 名	背番	ふ り が な	学 校 名	学 年	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						