第57回 野球大会参加申込・選手登録書

事業所名	（　チーム）	前大会所属クラス	クラス・初参加
監督	（氏名）　（所属部課名）	主将	（氏名）　（所属部課名）
連絡担当者	大会本部との全ての連絡にあたるマネージャー　（氏名）　（所属部課名）　（会社TEL）　（自宅TEL）　（携帯TEL）		
防具の有無	レガース（有・無）　捕手ヘルメット（有・無）　打者ヘルメット（有　　個・無）		

※　打者はヘルメットを必ず着用すること。

背番号	氏　名	事業所記号 保険証番号	取得 年月	生年月日	年齢	身長 cm	投	打
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左
			S H　・	S H　・　・			右 左	右 左

記入上の注意

1　1事業所で2チーム以上参加する場合はA・B・C～の区別を記入のこと。

2　選手名は**背番号順**に記入のこと。

3　「投・打」の欄は該当する方に○をすること。

※　4　「防具の有無」の欄は該当する方に○をすること。打者ヘルメット有りの場合は個数を記入のこと。

選手登録書は、プログラムに記載させていただきます。また、入賞チームは、機関紙「すこやか」・ホームページに事業所名・チーム名・写真を掲載させていただきます。

※　天候不順の場合の連絡（雨天中止の決定は、原則として当日午前6時とする。）

出版健康保険組合　ＴＥＬ　03―3292―5001
ホームページ　http://www.phia.or.jp/
携帯サイト　http://www.phia.or.jp/k/