

第45回 大阪支部野球大会参加申込・選手登録書

事業所名	(チーム)	主将会議 出席者名	
所在地	〒		
監督氏名		主将氏名	
大会本部との全ての連絡にあたるマネージャー	(氏名) (会社TEL)	(所属部課名) (会社FAX)	
緊急連絡先	(氏名)	(携帯電話)	
防具の有無	レガーツ(有・無) 捕手ヘルメット(有・無) 打者ヘルメット(有 個・無)		

※打者・走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	身長 cm	投	打	
					. . .		右 左	右 左	記入上の注意 1 選手名は背番号順に記入すること。 2 投・打の欄は該当する方に○をすること。 3 防具の有無の欄は該当する方に○をし、打者ヘルメット有りの場合は個数を記入のこと。
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	
					. . .		右 左	右 左	

※選手登録書は、プログラムに掲載させていただきます。また、入賞チームは、機関誌「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。