

第71回 野球大会参加申込・選手登録書

記入例

事業所名 (チーム名)	けんぽ出版 (チーム)		前大会 のクラス	Cクラス
監督	(氏名) 出版 太郎	主 将	(氏名) 出版 次郎	※今大会 のクラス クラス
連絡担当者	大会本部と 連絡にあたる マネージャーの方	(氏名)	(所属部課名)	(会社TEL) 03 (3292) 0001
		出版 三郎	総務部	(携帯TEL) 090 (1000) 1000
		※メールアドレス) kenpotaikai@mail.co.jp		
道具の有無	プロテクター (有) レガース (有) キャッチャーヘルメット (有)			
打者ヘルメット (有・7-9個) ※キャッチャーマスクの貸出しは行っていません				

	背番号	氏名	事業所 記号	保険証 番号	生年月日	身長 (cm)	投	打	配偶者
①	1	出版 太郎	3202	3001	S60.1.1	172	右	左	
②	2	出版 次郎	3202	3002	S60.1.2	170	右	右	
③	3	出版 三郎	3202	3003	S60.1.3	169	右	右	
④	4	出版 四郎	3202	3004	S60.1.4	173	右	右	
⑤	5	出版 五郎	3202	3005	S60.1.5	170	右	右	
⑥	6	出版 六郎	3202	3006	S60.1.6	172	右	右	
⑦	7	出版 七郎	3202	3007	S60.1.7	175	左	左	
⑧	8	出版 八郎	3202	3008	S60.1.8	172	右	両	
⑨	9	出版 九郎	3202	3009	S60.1.9	169	左	左	
⑩	10	出版 十郎	3202	3010	S60.1.10	175	右	右	
⑪	11	出版 花子	3202	3010	S60.1.11	150	右	右	<input checked="" type="checkbox"/>
⑫									
⑬									
⑭									
⑮									
⑯									
⑰									
⑱									
⑳									

※記入上の注意

5 4 3 2 1
 ま 選 道 監 前 事
 た 選 道 監 前 事
 被 登 の 、 会 所
 扶 録 有 主 の 名
 養 一 無 将 ク
 者 は 一 、 ラ を
 と 背 欄 連 ス 記
 な 番 は 絡 一 入
 っ 号 該 担 の し
 て 順 当 当 区 、
 る に す 者 分 1
 配 氏 る 一 を 事
 偶 名 方 欄 記 業
 者 、 を は 入 所
 を 保 記 す の で
 登 険 入 べ こ 2
 録 証 の て と チ
 す の こ 記 。 一
 る 記 と 入 初 ム
 場 号 の 参 以
 合 ・ 打 こ 加 上
 は 番 者 と の 参
 配 号 へ 。 チ 加
 偶 、 ル ※ ！ す
 者 生 メ メ ム る
 欄 年 ツ 一 は 場
 に 月 ト ル 一 合
 日 有 ア 初 は
 を 、 の ド 参 A
 記 身 場 レ 加 ・
 入 長 合 ス 一 B
 の 、 は は に ・
 こ 投 個 任 ○ C
 と 打 数 意 を 一
 。 を を 記 の
 記 入 の 区
 入 の 別
 の の こと
 こと 。 入 の
 こと 。

※ 保健施設事業課に令和6年2月29日(木)午後5時までに提出してください。
 ※ 参加料は1チーム3,000円です。令和6年2月29日(木)までにお支払いください。
 ※ 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・写真等を掲載させていただきます。
 ※ 当日の天候に限らず、交通機関等に影響が出た場合は、やむを得ず中止することがありますので「イベント開催状況」を必ず確認してください。(試合当日午前6時以降)

出版健康保険組合 ホームページ <http://www.phia.or.jp/>

TEL 03-3292-5004 FAX 03-3292-3186