第57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)		
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)　(所属部課名) (会社TEL)　(会社FAX)		
緊　急　連　絡　先	(氏　名)　(携帯電話)		
防　具　の　有　無	レガース(有・無)　プロテクター(有・無)　捕手ヘルメット(有・無)　打者ヘルメット(有　個・無)		
初　戦　希　望　日	4月10日　/　4月17日　/　希望なし　(※希望日が集中したり、雨天等で順延となった場合は考慮できません。)		

※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
		―	.	. .		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
		―	.	. .		右 左	右 左
		―	.	. .		右 左	右 左
		―	.	. .		右 左	右 左
		―	.	. .		右 左	右 左
		―	.	. .		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。

※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。