

第37回 全日本クラブ女子ソフトボール選手権大会四国予選会

所属県名	県		
ふりがな			
チーム名			
住所			
連絡責任者		電話番号	
監督名		コーチ	
スコアラー		コーチ	
指導者	氏名	資格番号	指導者

No.	UN	位置	ふりがな		年齢	No.	UN	位置	ふりがな		年齢
			氏名						氏名		
1						14					
2						15					
3						16					
4						17					
5						18					
6						19					
7						20					
8						21					
9						22					
10						23					
11						24					
12						25					
13						★指導者有資格者はNo.を○印で囲んでください					

平成 28 年 月 日

上記の者は、_____ 県代表として出場します。

協 会 名 _____

会 長 _____ 印

第37回 全日本クラブ女子ソフトボール選手権大会四国予選会

所属県名	県				
ふりがな					
チーム名					
監督名	氏 名	コーチ	氏 名		
スコアラー			コーチ		
指導者	氏 名	資格番号	指導者	氏 名	資格番号

No.	UN	位置	ふりがな	年齢	No.	UN	位置	ふりがな	年齢
			氏 名					氏 名	
1					14				
2					15				
3					16				
4					17				
5					18				
6					19				
7					20				
8					21				
9					22				
10					23				
11					24				
12					25				
13					★指導者有資格者はNo.を○印で囲んでください				