

職場対抗ソフトボール大会参加申込書

事業所名	
住 所	
電 話	ファックス
ファックス	
チーム代表者名	
チーム代表者連絡先	
緊急の連絡先として、代表者の携帯または自宅電話番号をご記入下さい。	

NO	氏名	性別	年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

* 審判される方の名前を下記にご記入下さい。(4名)

代表者会議の出席者名

{ }