

全 神 戸		
理事長	事務局	会 計
⑩	⑩	⑩

## 全神戸軟式少年野球連盟登録書 (選抜大会)

所 属 リ ー グ		
会 長	事務局	会 計
⑩	⑩	⑩

チーム名		連絡先	(〒 — )氏名	自宅☎
			住 所	携帯☎

	氏 名	年 齢	住 所	T E L	承 認
部 長					
監 督					

コーチ		コーチ		コーチ		ベンチ入りは、 監督・コーチ及 びスコアラーを 含め6名迄とす る。 ※大会規定 5-(17)
コーチ		コーチ		コーチ		
コーチ		コーチ		コーチ		
コーチ		コーチ		コーチ		

※ チーム代表責任者は、全神戸軟式少年野球連盟の定める規約に従い、選手の登録を申請します。  
 登録の上は、連盟規約を遵守することを誓約します。

フリガナ(キャプテン)

チーム代表責任者

⑩

背番号	氏 名	学年	学 校 名	承 認	背番号	氏 名	学年	学 校 名	承 認
10									

上記の通り登録を承認します。

登録選手合計 名

令和 年 月 日

全神戸軟式少年野球連盟理事長

⑩

大会期間中の(予備日を含む)土・日・祝日の学校行事等予定【※8名以下になる場合のみ記載】

予 定 日	学 校 名	行 事 名	人 数	承 認
月 日				
月 日				
月 日				

予 定 日	学 校 名	行 事 名	人 数	承 認
月 日				
月 日				
月 日				

(記入は黒インクまたは、黒色ボールペンで記入すること。)

キャプテンはカタカナでフリガナを記入し、選手は背番号順に記入すること。

