第４３回　親睦ソフトボール大会

参 加 申 込 書

（本会事務局へＦＡＸ願います）

日　　時　　令和元年１０月２７日（日）午前９時［開会式］

場　　所　　球磨村総合運動公園　ソフトボールコート（陸上コート）

・参加します　　　　　　・参加しません

**※該当に○をお願いします。**

チーム名

* 監督者会議を**１０月４日（金曜）**に予定していますので、希望案内送付先に☑の上、ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | |
| 連　絡　先 |  | |
| 監督者会議  案内送付先 | ☐ 郵送希望 | 〒 |
| ☐ メール希望 |  |

◆　準備の都合上、参加のご回答を ９月２４日（火曜） 迄にお願い致します。

◆　別添、選手登録者名簿を ９月３０日（月曜） 迄にお願い致します。

【本会事務局ＦＡＸ：０９６－３８３―１５４３】