

第 回

大会 参加申込書

チーム名	北九州支部		
所在地	〒8-		
代表者氏名		電話番号	
監督氏名		電話番号	

※初戦の曜日選択です 必ず土曜または日曜に○を記載願います	土曜日希望	
	日曜日希望	

※選手名簿は監督・主将の次から背番号の若い順に入力を、守備位置も全員入力してください(試合出場しない監督の守備位置は監督

出 場 選 手 名 簿					
No.	守備位置	背番号	氏 名	フリガナ	年齢
1		30 監 督			
2		10 主 将			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

令和 7年 月 日

(一社)福岡県軟式野球連盟 北九州支部  
支 部 長 宮 田 義 高 ㊞