

**令和7年度
市民ソフトボール大会参加申込書**

葛城市体育協会

会長 増田 文康 様

チ	ー	ム	名			
代	表	者	氏	名	電話	
代	表	者	住	所		
監	督					
背番号	選 手 氏 名			年 齢	住 所・勤 務 先	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
選 出 審 判 員						

※監督が選手を兼ねる場合は、必ず選手名欄に記載してください。

※女子は背番号に○を付けて提出下さい。

※4月1日現在の年齢を記入して下さい。

※申込期限:7月10日(木)午後5時 (FAX:0745-48-6196)

※抽選会:7月13日(日)午後7時 當麻スポーツセンター第1会議室