

大網白里市野球協会加入申込書

チーム名			チーム所在地					
代表者氏名			※代表者連絡先					
副代表者氏名			※副代表者連絡先					
No.	監督・選手氏名	年齢	現住所	勤務先	在住	在勤	ふるさと	市外者
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

野球協会の趣旨に賛同したので、加入申し込みをします。

代表者氏名

印

連絡先

令和 年 月 日

資格審査の結果承認します。

大網白里市野球協会会長 川戸 求 印