大　会　名　を　記　入　参加申込書

支部		チーム名	フリガナ		級		登録番号	
チーム所在地				チーム責任者				

出　場　選　手　名　簿

No.	背番号	守備位置	氏　名	フ　リ　ガ　ナ	年齢
1	30				
2	10		姓　名	セイ　メイ	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

責任者		勤務先	〒	eメール	
				電話	
		自宅	〒	eメール	
				携帯電話	必須（半角英数）

誓約書

私達は連盟の諸規約を尊守し、かつ大会期間中の私達の責任による事故は、私達の責任において処理することを誓約し表記の通り申込ます。

令和　　年　　月　　日　　代表者　　姓　　名

長崎県軟式野球連盟会長　様　　印不要

上記のチームは、支部予選会を経て、　　支部代表として本大会の参加資格を得たことを証します。

令和　　年　　月　　日

長崎県軟式野球連盟　　支部

長崎県軟式野球連盟会長　様　　支部長　　印不要

大　会　名　を　記　入　参加申込書

支部		チーム名	フリガナ		登録番号	

氏名	監督　背番号　30	コーチ　背番号　29	コーチ　背番号　28	マネージャー（１名）
	年齢　　歳	年齢　　歳	年齢　　歳	年齢　　歳

出　場　選　手　名　簿

No.	背番号	位置	氏　名	フリガナ	学年	性別	学　校　名
1	10主将				3	男	○○中学校
2						女	○○中学校
3							○○中学校
4			姓と名は１マス空ける	全角カタカナで			
5			○○○　○○○	姓と名は１マス空ける			
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

責任者	フリガナ	住所	〒		自宅	
					勤務先	
			eメール		携帯	

誓約書	私達は連盟の諸規約を尊守し、かつ大会期間中の私達の責任による事故は、私達の責任において処理することを誓約し表記の通り申込ます。 令和　　年　　月　　日　　代表者　　氏　　名 長崎県軟式野球連盟会長　様

上記のチームは、支部予選会を経て　　支部代表として本大会の参加資格を得たことを証します。

令和　　年　　月　　日

長崎県軟式野球連盟　　支部

長崎県軟式野球連盟会長　様　　支部長

1．出場選手(監督・コーチを含む)は全員背番号(０番から99番)を記入のこと。
2．背番号10(主将)以下は、０番から99番までを若番順に列記すること。
3．位置欄は投手、捕手、内野手、外野手を記入のこと。

様式２

令　和　6　年　度
第 75 回長崎県民体育大会軟式野球競技参加申込書

市郡名					チーム所在地			
チーム名					チーム連絡先		連絡者	
代表者名							携帯電話	半角英数で入力
No.	背番号	シート	氏　　名	生年月日	年齢	職業	現住所	保険加入
1	30	投	氏　　名	S．64．1．7		会社員		
2	10	捕		H．元．1．8		公務員		
3	0	内		S．　．　．		自営業		
4	1	外		H．　．　．				
5	2			S．　．　．				
6	②			H．　．　．				
7				S．　．　．				
8				H．　．　．				
9				S．　．　．				
10				H．　．　．				
11				S．　．　．				
12				H．　．　．				
13				S．　．　．				
14				H．　．　．				
15				S．　．　．				
16				H．　．　．				
17				S．　．　．				
18				H．　．　．				
19				S．　．　．				
20				H．　．　．				

上記チームは所定の予選会を通過し、　　代表として参加資格を得たことを証明します。

令和　6　年　　月　　日

体育・スポーツ協会協会長

第 75 回長崎県民体育大会会長様

※ ①監督(30)、主将(10)の順に記入する。
②シートは、投・捕・内・外と記入する。
③監督・主将が選手を兼ねる場合には②に準じて記入する。
④保険加入者は保険加入欄に〇印を記入すること。