

公益財団法人 東京都軟式野球連盟登録申込書 (少年)

本部提出用

(フリガナ)	セタガヤベースボール A	支 部 名	※		
チーム名	世田谷ベースボール A				
支部登録番号	〒 999-9999				
※	チーム所在地	東京都世田谷区野球9-88-7-7777			
No.					

本部提出用(2ページ目)に全て入力して下さい。
 支部提出用・チーム控・支部提出用2・支部提出用3に同じデータが出力されます。
 但し、支部提出用2と3には、「生年月日」と「現住所」は出力されません。

連絡責任者	氏 名	世田谷 球児			
	住 所	東京都世田谷区完投7-66-5			
	電 話	(自 宅) 03-9999-8888	(携帯電話) 090-7777-6666	(FAX) 03-5555-4444	

No.	位 置	背番号	氏 名	生年月日	〒 現 住 所	学 校 名	スポーツ保険加入番号	
	監督	30	東京 寛徳	S39.10.12	〒888-8888 神奈川県世田谷区野球9-44-3-222	会社員	AAA-99999	
	コーチ	29	連盟からの問い合わせに関して、直接に最終回答出来る方をお願いします。					
	コーチ	28						
1	主 将	10	区内在住者の住所の記入をお願いします。					
2								
3			背番号(0～9、11～27、31～99)の若い順に記入してください。					
4								
5			位置の入力は不要です。					
6								
7			女子選手は○で囲んでください。 中体連の二重登録選手は◎で囲んで下さい。 枠にカーソルをあわせ、「まる」と入力し変換すれば、「○」「◎」を入力出来ます。					
8								
9			携帯番号は必ず記入してください。 (大会諸関係の事でご連絡する場合があります。)					
10								
11		15	世田谷 野人	H15.1.31	〒999-9999 世田谷区多摩川99-23-11	東京中 2年	AAA-99999	
12		23	東京 球美	H16.11.24	〒888-8888 神奈川県川崎市吉沢 9-77-45	世田谷中 3年	AAA-99999	
13			数字・アルファベットは半角で記入してください。 生年月日は和暦で記入し、昭和はS、平成はH、と記入してください。					
14								
15			提出の際はA4の用紙で2～6ページまでの、5ページ(本部提出用・支部提出用・チーム控・本部提出用2・本部提出用3)全てをカラーまたは白黒で印刷し、各ページに押印して提出してください。 入力したファイルは保存可能です。					
16								
17								
18	【注意】Adobe Acrobat Reader (Reader 8 以降)での使用を推奨しています。Windows/パソコンでの利用の場合、最初からインストールされている場合もあります。Macで使用する場合、「プレビュー」で開くとうまく表示されませんので、必ずインストールして、「Adobe Acrobat Reader」で開いてください。Windows、Macともに下記からダウンロードは出来ます。							
19	http://get.adobe.com/jp/reader/							
20	登録選手の事故及び健康等に関して保護者として一切の責任を負います。							

登録人員は、10名以上20名以内とします。
 登録は男女を問いません。
 この申込書は大会以外に使用いたしません。

保護者代表 氏 名 _____

年 月 日 _____

代表者 氏 名 _____

住 所 〒 _____

必ず2ヶ所に押印をお願いします。提出書類5ページ全てに押印が必要なので、合計10ヶ所の押印が必要になります。

さい。(支部記入)

公益財団法人 東京都軟式野球連盟登録申込書 (少年)

本部提出用

(フリガナ)			支 部 名	支部印(公印)	東連受付印
チーム名			※	※	
支部登録番号	チー ム 所 在 地	〒			
※ No.					

連絡責任者	氏 名			
	住 所			
	電 話	(自 宅)	(携帯電話)	(FAX)

No.	位 置	背番号	氏 名	生年月日	〒 現 住 所	学 校 名	スポーツ保険 加入 番 号
	監 督	30					
	コーチ	29					
	コーチ	28					
1	主 将	10					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

登録選手の事故及び健康等に関して保護者として一切の責任を負います。

保護者代表
氏 名 ㊟

- ・登録人員は、10名以上20名以内とします。
- ・登録は男女を問いません。
- ・この申込書は大会以外に使用いたしません。

年 月 日

※印のところはチームの方は記入しないで下さい。(支部記入)

代表者 氏 名 ㊟

住 所 〒

公益財団法人 東京都軟式野球連盟登録申込書 (少年)

支部提出用

(フリガナ)			支 部 名	支部印(公印)	東連受付印
チーム名			※	※	
支部登録番号	チ ャ ム 所 在 地	〒			
※ No.					

連絡責任者	氏 名				
	住 所				
	電 話	(自 宅)	(携帯電話)	(FAX)	

No.	位 置	背番号	氏 名	生年月日	〒 現 住 所	学 校 名	スポーツ保険 加入 番号
	監 督	30					
	コーチ	29					
	コーチ	28					
1	主 将	10					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

登録選手の事故及び健康等に関して保護者として一切の責任を負います。

保護者代表
氏 名 ㊟

- ・登録人員は、10名以上20名以内とします。
- ・登録は男女を問いません。
- ・この申込書は大会以外に使用いたしません。

年 月 日

※印のところはチームの方は記入しないで下さい。(支部記入)

代表者 氏 名 ㊟

住 所 〒

公益財団法人 東京都軟式野球連盟登録申込書 (少年)

チーム 控

(フリガナ)			支 部 名	支部印(公印)	東連受付印
チーム名			※	※	
支部登録番号	チ ャ ム 所 在 地	〒			
※ No.					

連絡責任者		氏 名					
		住 所					
		電 話	(自 宅)	(携帯電話)	(FAX)		
No.	位 置	背番号	氏 名	生年月日	〒 現 住 所	学 校 名	スポーツ保険 加入 番 号
	監 督	30					
	コーチ	29					
	コーチ	28					
1	主 将	10					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

登録選手の事故及び健康等に関して保護者として一切の責任を負います。

保護者代表
氏 名 ㊟

- ・登録人員は、10名以上20名以内とします。
- ・登録は男女を問いません。
- ・この申込書は大会以外に使用いたしません。

年 月 日

※印のところはチームの方は記入しないで下さい。(支部記入)

代表者 氏 名 ㊟

住 所 〒

公益財団法人 東京都軟式野球連盟登録申込書 (少年)

支部提出用2

(フリガナ)			支 部 名	支部印(公印)	東連受付印
チーム名			※	※	
支部登録番号	チ ャ ム 所 在 地	〒			
※ No.					

連絡責任者	氏 名				
	住 所				
	電 話	(自 宅)	(携帯電話)	(FAX)	

No.	位 置	背番号	氏 名	生年月日	〒 現 住 所	学 校 名	スポーツ保険 加入 番号
	監 督	30					
	コーチ	29					
	コーチ	28					
1	主 将	10					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

登録選手の事故及び健康等に関して保護者として一切の責任を負います。

保護者代表
氏 名

㊞

- ・登録人員は、10名以上20名以内とします。
- ・登録は男女を問いません。
- ・この申込書は大会以外に使用いたしません。

年 月 日

※印のところはチームの方は記入しないで下さい。(支部記入)

代表者 氏 名 ㊞

住 所 〒

公益財団法人 東京都軟式野球連盟登録申込書 (少年)

支部提出用3

(フリガナ)			支 部 名	支部印(公印)	東連受付印
チーム名			※	※	
支部登録番号	チ ャ ム 所 在 地	〒			
※ No.					

連絡責任者	氏 名				
	住 所				
	電 話	(自 宅)	(携帯電話)	(FAX)	

No.	位 置	背番号	氏 名	生年月日	〒 現 住 所	学 校 名	スポーツ保険 加入 番号
	監 督	30					
	コーチ	29					
	コーチ	28					
1	主 将	10					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

登録選手の事故及び健康等に関して保護者として一切の責任を負います。

保護者代表
氏 名

㊟

- ・登録人員は、10名以上20名以内とします。
- ・登録は男女を問いません。
- ・この申込書は大会以外に使用いたしません。

年 月 日

※印のところはチームの方は記入しないで下さい。(支部記入)

代表者 氏 名 ㊟

住 所 〒