

第13回 四国近県選抜ローテーション交流大会バイキンカップ参加申込書

様式-1

県 名	県	チーム名					
監 督				コ ー チ			
マネージャー				部門別		1部 ・ 2部	
背 番 号	選 手 名	学校名	学年	背番号	選 手 名	学校名	学年
1				8			
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			

次年度以降のご案内のために、監督さんの住所等を記入願います。(冊子への記載等は致しません)	〒	
	住所	
	氏名	
	携帯	

<p>※ 審判服着用です！お持ちでない方はオフィシャルトレーナーご利用下さい。</p> <p>○アンパンマンオフィシャルトレーナーのレンタルを希望の方は下記に記入。</p> <p>・レンタル¥500円 (サイズ M~3L) ()サイズ ()枚 ()サイズ ()枚</p>			
---	--	--	--

※ 選手入力データは、そのままパンフレットへコピー記載しますので間違い等のないようお願い致します。

※ 選手は14名以内でお願いします。

※ 学校名は5文字程度に集約願います。学年は(中1)、(小6)等の表記で結構です。

※ キャプテンの背番号は丸付き数字でお願いします。(例)1→①

申し込みは、大会メールアドレス<baikincup@yahoo.co.jp>又は郵送でお願い致します。