

町制施行50周年記念

「七ヶ浜町浮き球三角ベースボール大会」

お国自慢大会

参加申込書

____月 ____日

ふりがな					
チーム名					団
代表者名	電話番号				
	FAX番号				
	E-mail				
代表者住所					
参加人数	名				
監督名			主将名		
	ふりがな	性別		ふりがな	性別
	選手名	年齢(又は小学生と記入)		選手名	年齢(又は小学生と記入)
1		男・女	7		男・女
2		男・女	8		男・女
3		男・女	9		男・女
4		男・女	10		男・女
5		男・女	11		男・女
6		男・女	12		男・女

7月7日(月)までに直接お持ちいただくか、郵送(必着)又はFAXにて七ヶ浜町役場総務課宛送付してください。 FAX:022 - 357 - 5744