

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」
変更報告書

_____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		変更前	_____ 名		
		変更後	_____ 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)
変更前		男・女	変更前		男・女
変更後		男・女	変更後		男・女
変更前		男・女	変更前		男・女
変更後		男・女	変更後		男・女
変更前		男・女	変更前		男・女
変更後		男・女	変更後		男・女

選手の変更等がありましたら、予選大会は6月19日(木)までに、本選大会及びお国自慢大会は8月28日(木)までに、七ヶ浜町役場総務課に直接お持ちいただくか、郵送(締切日必着)又はFAXにて送付してください。 FAX:022 - 357 - 5744