

第53回市川市工場対抗野球大会

参加申込書

チーム名 ()

監督名	
事業所住所	
事業所電話番号	
事業所 FAX番号(必須)	
事業所名	

緊急連絡者並びに連絡先(必須) ※2名記入して下さい。

連絡者名	

自宅電話	

携帯電話	

連絡者名	

自宅電話	

携帯電話	

前年度参加クラス

A

B

初参加 ・ 再参加

以上の通り本大会募集要項を遵守のうえ、参加申込みを致します。

平成22年 月 日

監督名

印

※ 連絡先FAX番号は必ず記載して下さい。今後の通知は記載頂いたFAX番号に送信致します。