

# 第61回 高松市民早朝野球大会申込書

令和6年 月 日

高松市民早朝野球大会事務局 殿

受付日=4月21日(日)まで

\*欄は必ずご記入ください。

\* チーム名

登録 番号		受付 番号	
----------	--	----------	--

\* 連絡者氏名

\* 自宅電話

\* 携帯電話

\* 予備連絡者氏名

\* 自宅電話

\* 携帯電話

試合中の出来事に対して全ての責任を負います。

\*

チーム責任者氏名

㊞

組合せ抽選

会場

国分寺

(抽選会)

1部 シニア オールド

高松市軟式野球連盟 5月15日(水) 午後3時~

組合せ抽選

会場

西部

(抽選会)

2部 3部

高松市軟式野球連盟 5月15日(水) 午後3時~

\* チーム名

抽選順位番号

\* チーム名

抽選順位番号

領 収 書

No.

\* チーム名

様

金額 ￥15,000 円也

但し、高松市民早朝野球大会参加料として  
令和6年月日上記の金額正に受領いたしました。

高松市民早朝野球大会事務局

〒760-0080

香川県高松市木太町5015-5

T E L 0 8 7 - 8 6 7 - 2 4 9 5

係印

--

(押印なきものは無効とする。)