

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

印

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~

* チーム名

抽選順位番号

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

領 収 書

No.

* チーム名

様

金 額 ￥ 1 5, 0 0 0 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。)