

全名古屋木材産業野球大会
参加申込書

令和 5 年 月 日

事業所の名称

事業所代表者

記

チームの名称

チームの代表者

チームの連絡先

平日
電話番号

休日
電話番号

氏名

氏名

メールアドレス（任意）

_____ @ _____

※大会案内、雨天中止の連絡等に活用できればと考えております（未定）。

全名古屋木材産業野球大会 選手登録書

チームの名称

番号	氏名	所属事業所	選手自身の所属団体（○で囲って下さい） 複数団体に所属されている方は どこか一つだけの○で結構です。 特別枠は2名迄、投手、捕手不可です。
監督			健保 木材組合 木産協 特別枠
主将			健保 木材組合 木産協 特別枠
1			健保 木材組合 木産協 特別枠
2			健保 木材組合 木産協 特別枠
3			健保 木材組合 木産協 特別枠
4			健保 木材組合 木産協 特別枠
5			健保 木材組合 木産協 特別枠
6			健保 木材組合 木産協 特別枠
7			健保 木材組合 木産協 特別枠
8			健保 木材組合 木産協 特別枠
9			健保 木材組合 木産協 特別枠
10			健保 木材組合 木産協 特別枠
11			健保 木材組合 木産協 特別枠
12			健保 木材組合 木産協 特別枠
13			健保 木材組合 木産協 特別枠
14			健保 木材組合 木産協 特別枠
15			健保 木材組合 木産協 特別枠
16			健保 木材組合 木産協 特別枠
17			健保 木材組合 木産協 特別枠
18			健保 木材組合 木産協 特別枠
19			健保 木材組合 木産協 特別枠

皆様の個人情報については、全名古屋木材産業野球大会の目的のみ利用いたします。
メンバー変更の際は、この用紙に追記、訂正等のうえ、事務局に送付してください（FAX可）。