

2024年度 チーム登録申請用紙

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

加古川ジュニアソフトボール連盟規約に則り、当連盟への加盟を申請します。

チーム名	申請者	⇒	連盟

チーム名	
------	--

代表者 氏名	氏 名	監督又は代表者を記載

住 所	〒	住 所

電話番号	携帯番号	自 宅