

## 第42回 市長杯争奪学童野球大会参加申込み書

|            |       |
|------------|-------|
| チーム名       | 支部名   |
| 代表者名       |       |
| 〒          |       |
| 代表者住所      |       |
| 電話番号       |       |
| 代表者連絡先電話番号 | FAX番号 |
| 携帯電話       |       |
| 試合等の連絡先    | お名前   |
| 携帯電話(必須)   |       |

☆ 9月6日から9月21日の間で1試合でも多く消化いたしたく思いますので  
下記の内容に○印をお願いします。

- ② 9月6日(日)の試合は出来ますか  
・( ) 参加します                      ・( ) 欠席します
- ② 9月12日(土)の試合は出来ますか  
・( ) 午前中OK   ・( ) 午後OK   ・( ) 1日中OK   ・( ) 1日中無理  
(9時～12時)      (13時～4時)
- ③ 9月13日(日)の試合は出来ますか  
・( ) 午前中OK   ・( ) 午後OK   ・( ) 1日中OK   ・( ) 1日中無理  
(8時～12時)      (13時～4時)
- ④ 9月19日(土)の試合は出来ますか  
・( ) 午前中OK   ・( ) 午後OK   ・( ) 1日中OK   ・( ) 1日中無理  
(8時～12時)      (13時～4時)
- ⑤ 9月20日(日)の試合は出来ますか  
・( ) 午前中OK   ・( ) 午後OK   ・( ) 1日中OK   ・( ) 1日中無理  
(8時～12時)      (13時～4時)
- ⑥ 9月21日(祝・月)の試合は出来ますか  
・( ) 午前中OK   ・( ) 午後OK   ・( ) 1日中OK   ・( ) 1日中無理  
(8時～12時)      (13時～4時)

※8月22日までに送付方よろしくをお願いします。

※学校行事証明書につきましては、開会式2週間前までに中川宛にFAX送信を  
よろしくをお願いします。(FAX 075-393-4715)

学校行事証明の提出がないチームは日程調整は致しません。