

# 第61回大津市学区対抗野球大会 申込書

令和2年 月 日

大津市体育協会  
会長 磯田英清 様

学区名 \_\_\_\_\_

会長名 \_\_\_\_\_ 印

チーム代表者名 \_\_\_\_\_

連絡者	氏名	住所	電話	(自宅)	
				(携帯)	

※連絡者は、祝・土・日でも確実に連絡のつく方をご記入ください。

登録番号	背番号	位置	氏名	年齢	現住所	摘要
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
スコアラーまたはマネージャー						

※お申し込みの際は会長印を押してご提出下さい。

**FAX 077-526-7800 MAIL [ocsa@otsu-taikyo.com](mailto:ocsa@otsu-taikyo.com)**

**※申込み期限: 令和2年4月3日(金)**