

第4回扶桑町ふれあいソフトボール大会申込書

チーム名		地 区 名 (事業所名)	
責任者		責任者電話	— —

No.	背番号	氏 名	住 所	年 齢 (どちらかに○)	町外の方は事業所名
1	30			40歳以上・40歳以下	
2	10			40歳以上・40歳以下	
3				40歳以上・40歳以下	
4				40歳以上・40歳以下	
5				40歳以上・40歳以下	
6				40歳以上・40歳以下	
7				40歳以上・40歳以下	
8				40歳以上・40歳以下	
9				40歳以上・40歳以下	
10				40歳以上・40歳以下	
11				40歳以上・40歳以下	
12				40歳以上・40歳以下	
13				40歳以上・40歳以下	
14				40歳以上・40歳以下	
15				40歳以上・40歳以下	
16				40歳以上・40歳以下	
17				40歳以上・40歳以下	
18				40歳以上・40歳以下	
19				40歳以上・40歳以下	
20				40歳以上・40歳以下	

※住所が扶桑町以外の方は扶桑町内の事業所に勤めている事が条件です。

その方は**必ず事業所名を記入**してください。