ソフトボール大会申込書

1/June/2024

Application Form for Softball Tournament

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名： | 中学・高校： S$100、 非会員追加費用S$10／1名一般： S$150、非会員追加費用S$20／1名 |
| No. | 氏 名 | 会 員 番 号 | 性 別 | 学生又は年齢 | 備 考 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 責任者氏名 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 責任者ＴＥＬ： |  |
| 責任者住所： |  |
| 責任者メール： |  |
| 審判氏名 1： |  |
| 審判氏名 2： |  |
| 審判氏名 3： |  |
| 審判氏名 4： |  |
| 審判氏名 5： |  |
| 審判氏名 6： |  |
| 支払い責任者氏名　 | 　会員番号 | 携帯連絡先 |  |
|  |  |  |  | 合計金 額 |  |

|  |
| --- |
|   ・記入項目は、漏れなくはっきりと記入して下さい。 |
| ・同一人物の複数チーム登録は不可です。 |
| ・各チームには、審判表に従って担当試合の審判をお願いします。 |
| 審判4名を必ず選出して下さい。 |
| ・チーム名の右側の(中学・高校)(一般)のいずれかに○をして下さい。・参加費は、支払い責任者（日本人会会員である事が必須）への一括請求となります。（大会翌月発行の請求書を御確認ください。） |
| ・チーム登録費用の他に、非会員の方がメンバーに含まれる場合は、非会員追加費用と合わせて、　合計金額に記載をお願いします。　会員番号未取得者は　非会員となります。 |
| ・当日雨天等による中止、棄権、組み合わせ抽選後の出場辞退の場合、参加費は |
| お返しできませんので、ご了承ください。参加費には、傷害保険も含まれています。 |
| ・試合には、女子の選手が常時2名以上出場している必要があります。 |
| ・1チーム18名まで選手登録ができます。 |
| ・日本人会会員の方は、会員証を、非会員の方は身分証明書（パスポートコピー等）　を大会当日は必ず持参ください。 |
| 　　　　各チーム第一試合の前に申請メンバーの会員証・身分証明書確認を行います。 |