

【大会・リーグ戦】レーンNo.指定シート 大会名

団体No.

大会No.

予約No.

実施日 月 日

レーンNo.	チーム名 (チーム戦の場合のみ)	第1投球者		第2投球者		第3投球者		第4投球者		第5投球者		第6投球者	
		氏名	ハチャ	氏名	ハチャ	氏名	ハチャ	氏名	ハチャ	氏名	ハチャ	氏名	ハチャ
1		フリガナ											
2		フリガナ											
3		フリガナ											
4		フリガナ											
5		フリガナ											
6		フリガナ											
7		フリガナ											
8		フリガナ											
9		フリガナ											
10		フリガナ											
11		フリガナ											
12		フリガナ											
13		フリガナ											
14		フリガナ											
15		フリガナ											
16		フリガナ											
17		フリガナ											
18		フリガナ											

※ お名前は必ずフル・ネームでご記入下さい。

又、スタート時間15分前には、全員が集合出来ませ様ご協力願います。



大和高田市東雲町

TEL. 0745(53)0113代表
FAX. 0745(52)1117