

令和元年度 市子連球技大会メンバー登録票

入力セル以外はロックされています。

地区名			
部門	無制限		
ふりがな			
子ども会名			
ふりがな			
登録チーム名			
選手情報	ふりがな	学年	
	キャプテン		
	選手②		
	選手③		
	選手④		
	選手⑤		
	選手⑥		
	選手⑦		
	選手⑧		
	選手⑨		
	選手⑩		
関係者情報	役割	氏名	背番号
	監督		30
	コーチ		31
	救護		32
	カメラ		33
	ボール拾い①		34
	ボール拾い②		35
	代表者		
	連絡先TEL		
大会当日の緊急連絡先			

必須→	地区名	豊田	
必須→	部門	無制限	
	ふりがな	とよたこどもかい	
必須→	子ども会名	とよた子ども会	
	ふりがな	とよたふぁいたーず	
任意→	登録チーム名	豊田ファイターズ	
選手情報	ふりがな	おた のぶなが	学年
	キャプテン	織田 信長	6
	選手②	豊臣 秀吉	6
	選手③	徳川 家康	5
	選手④	上杉 謙信	5
	選手⑤	武田 信玄	4
	選手⑥	伊達 政宗	4
	選手⑦	真田 幸村	3
	選手⑧		3
	選手⑨		
	選手⑩		
関係者情報	役割	氏名	背番号
	監督	山本 勘助	30
	コーチ	島 左近	3
	救護	竹中 半兵衛	3
	カメラ	大谷 吉継	33
	ボール拾い①	加藤 清正	34
	ボール拾い②	九鬼 嘉隆	35
	代表者	大谷 吉継	
	連絡先TEL	056-98-XXXX	
大会当日の緊急連絡先	090-98-XXXX		

記入例

チーム名は任意ですが、無記名の場合は子ども会名をチーム名とします

10文字以内
記号も不可（表彰状の都合）

・選手は5人以上10名以下。
・本登録票に記載のない子は参加する事ができません。参加の可能性のある子供は漏れなく全員名前を記入して下さい。
・キャプテンのみ、ふりがなを記入下さい。

救護係は必須ですが、コーチ又はカメラ係との兼任も可能です。

・当日ピッチに降りられるのは背番号を付けている人のみとなります。
・関係者情報はパンフレットには掲載しません
・代表者は大会当日の引率責任者を記入。

- ・選手氏名・学年は大会パンフレットに掲載されます。あらかじめご了承下さい。
- ・提出頂いた個人情報は市子連球技大会の運営・資料のみに使用し法令等に準じ適切に処理します。

【提出期限】11月3日(日) 12:00 【提出先】青少年センター内 市子連事務局 鈴木・柴田 E-mail→

youth@hm2.aitai.ne.jp

令和元年度 市子連球技大会メンバー登録票

入力セル以外はロックされています。

地区名			
部門	女子		
ふりがな			
子ども会名			
ふりがな			
登録チーム名			
選手情報	ふりがな	学年	
	キャプテン		
	選手②		
	選手③		
	選手④		
	選手⑤		
	選手⑥		
	選手⑦		
	選手⑧		
	選手⑨		
	選手⑩		
関係者情報	役割	氏名	背番号
	監督		30
	コーチ		31
	救護		32
	カメラ		33
	ボール拾い①		34
	ボール拾い②		35
	代表者		
連絡先TEL			
大会当日の緊急連絡先			

必須→	地区名	豊田	
必須→	部門	女子	
	ふりがな	とよたこどもかい	
必須→	子ども会名	とよた子ども会	
	ふりがな	とよたふぁいたーず	
任意→	登録チーム名	豊田ファイターズ	
選手情報	ふりがな	おだ のぶこ	学年
	キャプテン	織田 信子	6
	選手②	豊臣 秀子	6
	選手③	徳川 家子	5
	選手④	上杉 謙子	5
	選手⑤	武田 信子	4
	選手⑥	伊達 政子	4
	選手⑦	真田 幸子	3
	選手⑧		3
	選手⑨		
	選手⑩		
関係者情報	役割	氏名	背番号
	監督	山本 勘助	30
	コーチ	島 左近	31
	救護	竹中 半兵衛	32
	カメラ	大谷 吉継	33
	ボール拾い①	加藤 清正	34
	ボール拾い②	九鬼 嘉隆	35
	代表者	大谷 吉継	
連絡先TEL	056-9-090-9		
大会当日の緊急連絡先	090-9-090-9		

記入例

チーム名は任意ですが、無記名の場合は子ども会名をチーム名とします

10文字以内
記号も不可（表彰状の都合）

・選手は5人以上10名以下。
・本登録票に記載のない子は参加する事ができません。参加の可能性のある子供は漏れなく全員名前を記入して下さい。
・キャプテンのみ、ふりがなを記入下さい。

救護係は必須ですが、コーチ又はカメラ係との兼任も可能です。

・当日ピッチに降りられるのは背番号を付けている人のみとなります。
・関係者情報はパンフレットには掲載しません
・代表者は大会当日の引率責任者を記入。

- ・選手氏名・学年は大会パンフレットに掲載されます。あらかじめご了承下さい。
- ・提出頂いた個人情報は市子連球技大会の運営・資料のみに使用し法令等に準じ適切に処理します。

【提出期限】11月3日(日) 12:00 【提出先】青少年センター内 市子連事務局 鈴木・柴田 E-mail→

youth@hm2.aitai.ne.jp

令和元年度 市子連球技大会メンバー登録票

入力セル以外はロックされています。

地区名			
部門		低学年	
ふりがな			
子ども会名			
ふりがな			
登録チーム名			
選手情報	ふりがな	学年	
	キャプテン		
	選手②		
	選手③		
	選手④		
	選手⑤		
	選手⑥		
	選手⑦		
	選手⑧		
	選手⑨		
選手⑩			
関係者情報	役割	氏名	背番号
	監督		30
	コーチ		31
	救護		32
	カメラ		33
	ボール拾い①		34
	ボール拾い②		35
	代表者		
連絡先TEL			
大会当日の緊急連絡先			

必須→	地区名	豊田	
必須→	部門	低学年	
	ふりがな	とよたこどもかい	
必須→	子ども会名	とよた子ども会	
	ふりがな	とよたふぁいたーず	
任意→	登録チーム名	豊田ファイターズ	
選手情報	ふりがな	おた のぶなが	学年
	キャプテン	織田 信長	3
	選手②	豊臣 秀吉	3
	選手③	徳川 家康	3
	選手④	上杉 謙信	3
	選手⑤	武田 信玄	2
	選手⑥	伊達 政宗	2
	選手⑦	真田 幸村	1
	選手⑧		1
	選手⑨		
選手⑩			
関係者情報	役割	氏名	背番号
	監督	山本 勘助	30
	コーチ	島 左近	31
	救護	竹中 半兵衛	32
	カメラ	大谷 吉継	33
	ボール拾い①	加藤 清正	34
	ボール拾い②	九鬼 嘉隆	35
	代表者	大谷 吉継	
連絡先TEL	056-9-9999		
大会当日の緊急連絡先	090-9-9999		

記入例

チーム名は任意ですが、無記名の場合は子ども会名をチーム名とします

10文字以内
記号も不可（表彰状の都合）

・選手は5人以上10名以下。
・本登録票に記載のない子は参加する事ができません。参加の可能性のある子供は漏れなく全員名前を記入して下さい。
・キャプテンのみ、ふりがなを記入下さい。

救護係は必須ですが、コーチ又はカメラ係との兼任も可能です。

・当日ピッチに降りられるのは背番号を付けている人のみとなります。
・関係者情報はパンフレットには掲載しません
・代表者は大会当日の引率責任者を記入。

- ・選手氏名・学年は大会パンフレットに掲載されます。あらかじめご了承下さい。
- ・提出頂いた個人情報は市子連球技大会の運営・資料のみに使用し法令等に準じ適切に処理します。

【提出期限】11月3日(日) 12:00 【提出先】青少年センター内 市子連事務局 鈴木・柴田 E-mail→

youth@hm2.aitai.ne.jp