

令和8年度 伊豆市地区対抗ソフトボール交流大会 選手変更登録表

大会日 2026/11/15

地区名				監督名		
コーチ名				主将名		
番号	背番号	氏名	性別	生年月日	年齢	住所
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

代表者名	
住所	
代表者名	
電話番号（携帯）	

※変更ある場合は、大会当日受付時に提出してください。全選手を記入してください。