

草野球沖縄一決定戦 オリオンスーパーベースボール 応募申込書

* 予選大会の希望地区を○で囲んで下さい。

(※応募数によって地区を越境する場合がございます。予めご了承ください。)

《宮古・八重山・久米島・島尻・那覇・浦西・宜野湾・中部・北部》

* 試合が組みやすい曜日と時間帯を◎で囲んでください。

(※チーム同士でスケジュールのご調整をお願いします。)

曜日 《平日・週末・どちらでも》 時間 《日中・夜間・どちらでも》

フリガナ				カテゴリー ※参加カテゴリーを選択して下さい (○で囲んで下さい)					
チーム名				●チャンピオン(男子) ●チャンピオン(女子) ●シニア(男子) ※40歳以上の選手で構成					
フリガナ				連絡先 (必ず2名分をご記入ください)					
監督名				氏名			TEL		
				氏名			TEL		
	氏名	年齢	位置	背番号		氏名	年齢	位置	背番号
1				11					
2				12					
3				13					
4				14					
5				15					
6				16					
7				17					
8				18					
9				19					
10				20					

■お問合せ・お申込み ラジオ沖縄オリオンスーパーベースボール大会事務局
 〒900-8604 那覇市西1-4-8 TEL (098) 869-2299 FAX 869-2210
 大会要項はラジオ沖縄のホームページをご確認ください。
<http://www.rokinawa.co.jp/>

