

第39回 全日本シニアソフトボール大会
【 宿泊者名簿 】

受付No.

●太枠内にご記入ください。

都道府 県名	県	フリガナ チーム名	フリガナ 代表者	携帯番号
住所	〒 -			

●宿泊者名簿

No.	宿泊者氏名	性 別	年 齢	部 屋 割 り	[参加区分] 監督・コーチ・ 選手・大人・小人等	10/3(金)	10/4(土)	10/5(日)	10/6(月)	備考
						(開会式)	(1日目)	(2日目)	(3日目)	
例	フクオカ イチロウ 福岡 一郎	男	50	A	監督	○	○	○	○	※特別お知らせしたい案件があればご記入下さい。 (アレルギー情報や食事制限など)
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										

※記入欄が足りない場合は、コピーをしてご利用ください。