２０２４年度（令和６年度）

事 前 提 出 用

第４５回福山市ＰＴＡ連合会ブロック協議会別親善球技大会

**ソフトボール登録選手名簿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ブロック協議会名 | 　　　　　　 ブロック | 監　督　名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 背番号 | 名　　前 | 審判 |  | 背番号 | 名　　前 | 審判 |
| **１** |  |  |  | **10** |  |  |  |
| **２** |  |  |  | **11** |  |  |  |
| **３** |  |  |  | **12** |  |  |  |
| **４** |  |  |  | **13** |  |  |  |
| **５** |  |  |  | **14** |  |  |  |
| **６** |  |  |  | **15** |  |  |  |
| **７** |  |  |  | **16** |  |  |  |
| **８** |  |  |  | **17** |  |  |  |
| **９** |  |  |  | **18** |  |  |  |

エキストラヒッター名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 学校名 | 役　職 | 名前 |
| **EH１** |  |  |  |
| **EH２** |  |  |  |
| **EH３** |  |  |  |
| **EH４** |  |  |  |
| **EH５** |  |  |  |

* 審判４名の方は、「審判」欄に○印を記入してください。
* 必ずエキストラヒッターが必要です。

選手とＥＨを兼務される方は両方に名前を記載してください。

提出期限　　１０月　３１日（木）　　期限厳守

提出方法　　連絡便またはFAX（市Ｐ連事務局FAX：084-931-6220　）