当日受付用

２０２５年度（令和７年度）

第４６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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名　 |  | 監　督　名 |  |

審判４名の方は審判の覧に〇印をご記入ください

会場準備担当２名の方は№の覧に〇印をご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 背番号 | 名　　前 | 審判 | № | 背番号 | 名　　前 | 審判 |
| **１** |  |  |  | **10** |  | 審判８名の方は審判の覧に〇印をご記入ください |  |
| **２** |  |  |  | **11** |  |  |  |
| **３** |  | 審判８名の方は審判の覧に〇印をご記入ください |  | **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** |  |  |  |

※　**会場準備担当者２名の方は「№」覧に〇印を記入してください。**

※　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。

提出方法　　球技大会当日、受付にて提出してください。

【市P連事務局】

ＴＥＬ　０８４－９３１－６２１０

ＦＡＸ　０８４－９３１－６２２０

Ｍａｉｌ　pta@soleil.ocn.ne.jp