

第21回(一財)旭川市勤労者共済センターソフトボール大会 申込書

平成 30 年 月 日

事業所名

当日の雨天中止の連絡等に使用しますので携帯電話番号



主将氏名

主将連絡先

下記のとおり 第21回「共済センターソフトボール大会」参加を申し込みます。

【 参 加 選 手 名 簿 】※主将の方の番号を○して下さい。 ※年齢は大会当日(7月1日)の年齢

番号	氏 名	会員番号	年 齢	性 別	区 分
1		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
2		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
3		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
4		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
5		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
6		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
7		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
8		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
9		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
10		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
11		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
12		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
13		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
14		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族
15		(—)		男・女	会 員 ・ 家 族

領 収 書

様

金 3,000円 也

※ ソフトボール大会参加負担金として上記金額を領収しました。

平成 30 年 月 日

旭川市5条通10丁目 旭川市5条庁舎2階
(一財)旭川市勤労者共済センター