平成26・27年度 男子日本代表チーム選手選考会

【2014 年 第 14 回世界男子ソフトボール選手権大会アジア地区予選出場選手・2014 年 第 14 回世界男子ソフトボール選手権大会出場選手第 1 次選考会】

推薦用紙

所属県名	
選手名 (ふりがな)	
所属チーム名 :	
『正式名称』:)
代表者/学校長氏名:(所属先住所 : 〒)
77171-470 122.771	
電話:	
FAX:	※選考会結果通知送付先となります(重要)
ポジション第1希望() 打 右・左
※具体的に記入のこと 第2希望() 投 右・左
生年月日 (西暦) 年 月 (平成 年)	日 才(2014年4月1日現在)
身長体重	血液型
c m	k g
チーム監督連絡先TEL (携帯が望ましい)	本人連絡先TEL (携帯が望ましい)
出身中学	出身高校
山夕中子	山牙筒仪
現住所: 〒	
電話:	FAX:
監督の推薦文	
本人の自己推薦文(自己PR)	
昨年度の成績 (リーグ加盟チームのみ)	※投手:防御率、打者:打率は必須。その他特筆
すべき点	
過去の代表歴 なし ・ あり (年月	度・種別を記入)
 集合/解散時、送迎バスを使用	する しない (いずれか
果石/解散時、医理バスを使用に〇)	9 5 C/2V' (V'9 4U/)3
都道府県協会会長名	印
所属代表者/学校長 名	—————————————————————————————————————
チーム監督名 <u></u>	——————————————————————————————————————

※記入された個人情報は選考会とその他の手配に使用するためのものです。