

愛川町野球協会  
チーム審判員講習会（春季）  
参加申込書

チーム名	
------	--

代表者氏名

代表者連絡先

	氏名	年齢	講習会参加経験
1			有 無
2			有 無
3			有 無
4			有 無

※ 講習会メニュー等詳細は別紙をご参照ください。

※ 4名以上希望者がいる場合はご相談ください。

申込書送付先 FAX：046-286-6682 メール：akiba.ssj@gmail.com（審判部：秋葉まで）