

西宮野球協会様

年 月 日

登録選手異動届

チーム名 _____

代表者名 _____ 印

.....
下記選手の追加(抹消)選手の登録や変更をお願い致します。
.....

追加選手名

背番号	フリガナ 氏名	住 所	勤務先・学校名	T E L	年齢

抹消選手名

背番号	氏名

背番号等変更関係

(住所や勤務先の変更は、監督・主将・緊急連絡者のみで結構です。)

氏名	新 背番号	旧 背番号	新住所	新勤務先・新学校名	新TEL