

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	氏名	フリガナ	性別	生年月日 又は年齢	住所 (市町村名のみ)	TEL (出来る限り携帯☎)

抹消選手名

背番号	氏名

背番号等変更関係

氏名	新 背番号	旧 背番号	新住所(市町村名のみ)	新電話番号(出来るだけ携帯☎)