

様式 14 号 (選手権大会のみ)

登 録 変 更 願

令和 年 月 日

(一財) 千葉県高等学校野球連盟

会 長 様

学校名

校 長 印

本大会における選手の登録について、下記のとおり変更したいのでご承認いただきたく
 お願いします。

記

学校番号 (一)

登 録	背番号 (※1)	(フリガナ) 氏 名	学年	生年月日 (西暦)	入学年月 (西暦)	身長 (cm)	体重 (kg)	投 打 (右・左・両)	出身中学校 (※2)
	()								()
	()								()
	()								()

抹 消	背番号	氏 名	事 由

(※1) には、守備位置を記入してください。

(※2) には、 県外中学校出身者の場合、都道府県名を記入してください。

・事由については、具体的なケガ・病気の診断名を記してください。

(ケガのため、肩痛のため、腰痛のため、などは不可)

添付書類：新たに登録された選手を記した選手資格証明書（3通）

(診断書の提出は必要ありません。)