

第56回チャブ保険カップ争奪 静岡県父親ソフトボール大会

大会事務局 小串 行

(郵送先) 〒411-0020 三島市旭ヶ丘 36-7

TEL : 090-3388-9962 FAX : 055-971-8845 (TEL 共有)

E-mail : ssa594@yahoo.co.jp

参加チーム数報告書

以下の大会の参加チーム数とトーナメント表を大会事務局へ連絡いたします。

大会名称	第56回チャブ保険カップ争奪静岡県父親ソフトボール大会
地区名	
連絡責任者	
電話	
参加チーム数	

※地区予選を含む全参加チーム数を把握したいので、市、町大会の参加チーム数をご報告お願い致します。

※別途、地区のトーナメント表を必ず添付ください。