

大和高等学校

奥山健司 宛

FAX 046-277-0691

参 加 届

令和元年度 神奈川県民体育大会ソフトボール競技 少年の部

いずれかを○で囲んで下さい

単独チームで [少年男子, 少年女子] に参加します

学 校 名	
申込責任者	

合同チームで [少年男子, 少年女子] に参加します

学 校 名	
学 校 名	
学 校 名	
申込責任者 (所属校)	

参加しません ←不参加でも確認のためFAX送信をお願いします

学 校 名 _____

代表顧問名 _____

★グラウンド確保状況 [少年女子の部]

○：確保 △：可能性あり でご回答下さい

7月20日(土) 7月21日(日) 7月27日(土) 7月28日(日)

6月17日(月)必着

なるべく早めに送信をお願いします

★懇親会参加者★ [中央林間駅近くを予定]

お名前をお書きください→ _____