（様式１）

光明学園相模原高等学校　　FAX 042-778-4271

中嶋　正　　宛

男　子　参　加　届

令和５年度神奈川県高等学校春季ソフトボール大会

兼関東高等学校ソフトボール大会神奈川県予選会

□単独チームで参加します

学　校　名	
申込責任者	

□合同チームで参加します

学　校　名 学　校　名 学　校　名		部員数
申込責任者 （所属校）		

□参加しません　←不参加でも確認のためにＦＡＸ送信をお願いします

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

顧　問　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４月８日（金）必着