

FAX 0467-54-2117

上野 剛一 宛

参加届 女子

令和7年度神奈川県高等学校総合体育大会ソフトボール競技  
兼全国高等学校総合体育大会ソフトボール競技神奈川県予選会

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		部員数
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にFAX送信をお願いします

学校名 \_\_\_\_\_

顧問名 \_\_\_\_\_

★グラウンド確保状況 ○：確保 △：可能性あり でご回答下さい

6月1日(日)  6月8日(日)  6月14日(土)

6月15日(日)  6月7日(土)  6月21日(土)

6月22日(日)

★会場が足りないと大会運営に支障が出る場合があります。できるだけ多くのグラウンド確保のご協力をお願いいたします。

★シード校は特に8日の確保をお願いします。ノーシード校は初日及びその予備日である7日の確保をお願いします。

5月9日(金) 必着