

茅ヶ崎高等学校 上野 宛

FAX 0467-54-2117

参 加 届

令和7年度 神奈川県民体育大会ソフトボール競技 少年女子の部

☐ 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

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19日(土) ☐ 7月20日(日) ☐ 7月21日(月) ☐ 7月26日(土)

6月18日(水)必着

なるべく早めに送信をお願いします