

FAX 042-778-4271

中嶋 正 宛

参 加 届 男子

令和7年度神奈川県高等学校秋季ソフトボール新人大会兼第44回

全国高等学校ソフトボール選抜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		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 _____