

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 ←編成会議の後、確認のためにFAX送信をお願いします

		部員数
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

☐ 11月1日(土) ☐ 11月2日(日) ☐ 11月3日(月)

☐ 11月8日(土) ☐ 11月9日(日)

★酒匂川を使用する予定ですが、初日(11/1)は酒匂川スポーツ広場を使用しません。すべて学校会場となりますので、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。