平成28(2016)年度北相地区高等学校女子夏季ソフトボール大会
参　加　申　込　書

平成 28 年　　月　　日

北相地区高等学校体育連盟
会　長　殿

申込責任者　　印

チーム名		☎	
所在地	〒		
連絡者名		電話番号	
監督名		電話番号	

no.	位置	学年	氏　　名

no.	位置	学年	氏　　名

上記の参加を承認して，申し込みます。

平成　　年　　月　　日

高等学校校長　　印