

県立高浜高校  
露木 雅史 宛

**F A X 0463-23-7138**

7月4日（月）必着でお願いします。

参 加 届

平成 28 年度 西相地区高体連夏季ソフトボール大会

いずれかにチェックを入れ、送信してください。

単独チームで参加します。

学校名	
申込責任者	
連絡先	

合同チームで参加します。

学校名	
学校名	
申込責任者 (学校名)	
連絡先	

参加しません。 ←不参加でも必ずFAX送信をしてください。

学校名	
顧問名	