ＦＡＸ：044(555)7554

川崎市立幸高等学校

内藤順恵　行

平成30年度　川崎市ジュニア育成事業（市強化試合）

　参　　加　　届

（該当項目に☑をし、学校名等をご記入ください）

**□　単独で参加する**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 申込責任者（連絡先） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**□　合同チームで参加する**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校名 |  |
| 学校名 |  |
| 所属校･申込責任者（連絡先） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**□　参加しない**

※不参加の場合も、必ずＦＡＸ送信をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 申込責任者（連絡先） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**グランド確保状況　　※○：確保　△：可能性あり でご回答ください。**

**8月16日(木) □　　8月17日(金) □　　8月18日(土) □　　8月19日(日) □**

7月6(金)必着

問い合わせ先

川崎市立幸高等学校　内藤順恵

TEL：044(522)0125