（様式２）

平成２９年度神奈川県高等学校総合体育大会ソフトボール競技（男子，女子の部）
兼全国高等学校体育大会ソフトボール競技県予選会　参加申込書

神奈川県高等学校体育連盟
会　長　殿

平成　　年　　月　　日

申込責任者　　印

チーム名		☎	
所在地	〒		
連絡者名		自宅電話	
監督名		自宅電話	携帯

背番	位置	学年	氏　　名

背番	位置	学年	氏　　名

平成　　年　　月　　日

上記の参加を承認して、申し込みます。

学校長　　印