

座間総合高等学校

豊田耕平宛

FAX 046-252-6020

参加届

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
兼全国高等学校体育大会ソフトボール競技神奈川県予選会

単独チームで参加します 女子・男子

学校名	
申込責任者	

合同チームで参加します

学校名	()人
学校名	()人
学校名	()人
申込責任者 (所属校)	

参加しません ←不参加でも確認のためFAX送信をお願いします

学校名 _____

代表顧問者 _____

★グラウンド確保状況 [少年女子の部]

○：確保 △：可能性あり でご回答下さい

5月28日(日) 6月10日(土) 6月11日(日) 6月17日(土)

予備日として 6月18日(日) 6月24日(土)

5月12日(金)必着