

大和高等学校

奥山健司宛

FAX 046-277-0691

参加届

平成29年度 神奈川県民体育大会ソフトボール競技 少年の部

いずれかを○で囲んで下さい

単独チームで [少年男子, 少年女子] に参加します

学校名	
申込責任者	

合同チームで [少年男子, 少年女子] に参加します

学校名	
学校名	
学校名	
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

代表顧問名

★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

7月22日(土)  7月23日(日)  7月24日(月)  7月25日(火)

6月23日(金)必着