

平成29年度神奈川県高等学校秋季新人ソフトボール大会 (男子, 女子の部)
兼第36回全国高等学校ソフトボール選抜大会神奈川県予選会 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		TEL	
		FAX	
所在地	〒		
連絡者名		電話番号	自宅
			携帯
監督名		電話番号	自宅
			携帯

背番	位置	学年	氏名

背番	位置	学年	氏名

上記の参加を承認して、申し込みます。 平成 年 月 日
学校長 印