

座間総合高等学校

豊田耕平宛

FAX 046-252-6020

参加届

いずれかに○
男子・女子

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
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

単独チームで参加します

学校名	
申込責任者	

合同チームで参加します ←編成会議の後、確認のためにFAX送信をお願いします

学校名		部員数
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に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 [女子のみ] ○: 確保 △: 可能性あり でご回答下さい

11月3日(金) 11月4日(土) 11月5日(日)

11月11日(土) 11月12日(日) 11月18日(土)

★11月3日は6面予定。酒匂川Gに4面あるので、シード校以外で2面必要です。予備日4日も確保をお願いします。

★11月4日だけの確保でも助かります。

★11月4日はシード校グラウンドで8面展開。酒匂川Gに4面あるので、シード校で4面必要です。

大会第2日目が11月5日になったときは、酒匂川Gに2面しかないので、シード校で6面必要です。

☆11日～18日は男女で酒匂川G 4面が使えます。★シード8チームは4日、5日、11日の○×を必ずご回答ください。

9月22日(金) 必着

◆9月22日(金)に「専門部ホームページ」に申込みチーム一覧を掲載します。必ずご確認下さい。