平成２９年度　横浜市民体育大会ソフトボール大会　　（男子・女子の部）

横浜地区高等学校体育連盟　　平成２９年　　月　　日

会長殿

申込責任者　　印

チーム名		電話	
所在地	〒		
連絡責任者		自宅電話	
監 督 名		自宅電話	携帯

背番	位置	学年	氏　　名
１０			

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２９年　　月　　日

学校長　　印