

第17回肝属地区体育大会申込書(一般用)

チーム名				性別	男 ・ 女
連絡先	〒 (氏名) _____			TEL	()
	(住所)			FAX	()
メールアドレス	_____ @ _____				
監督名				コーチ	
主将名				マネージャー	
	選手名	ユニフォーム番号		現住所 ※1	・社会人(勤務先) ※2 ・大学生(大学名)
		淡	濃		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
審判名					

平成 年 月 日

大会への参加を申し込みます。

代表者名

印

※1 ※2 (必ず記入してください。記入が無い場合は申込書の再提出を求めます。)
住所については番地まで記載。勤務先については正式名称を記載して下さい。