

第18回肝属地区体育大会申込書(高校用)

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		学年	
		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。

学校長名

印