

第17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