

平成29年度 村山ハンドボール協会主催

村山地区高等学校ハンドボール「サマーリーグ」参加申込書

チー ム 名 (男女の記載も)			
顧 問 ・ 監 督 名			
連 絡 先 ※全てご記入を お願いします。	お 名 前 _____ 住 所 _____ 学 校 _____ TEL _____ 住 所 _____ 自 宅 _____ TEL _____ 携 帯 電 話 _____ メー ル ア ド レ ス _____ ※後日、日程表をお送りしますが、Eメールでの送付を予定して おります。ご協力をお願いします。		
参 加 日 程	8月12日(土) 午 前 の 部 ・ 午 後 の 部 8月13日(日) 午 前 の 部 ・ 午 後 の 部 ※参加希望の部を○で囲んでください。		
参 加 人 数	男子 名		
	女子 名		
希 望 試 合 数	8月12日(土)	午前の部： 試合	午後の部： 試合
	8月13日(日)	午前の部： 試合	午後の部： 試合

<連絡・申込先>

〒990-2161 山形市漆山 2899-12

村山ハンドボール協会 サマーリーグ担当 稲村 久 宛

携帯電話 TEL 090-5846-9135