

第25回べにばなハンドボールフェスティバル山形県大会
参加申込書

チーム名				ユニフォーム	①CP ①GK	②CP ②GK
監督名				役員名		
チーム 連絡先	〒 TEL					
番号	選 手 名	学 年	番号	選 手 名	学 年	
1			9			
2			10			
3			11			
4			12			
5			13			
6			14			
7			15			
8			16			

※主将は、番号に○をつけてください。

※学年欄は、高校生チームのみ記載してください。

選手出場認知書 (高校生のみ)

上記の選手は本校生徒で標記大会に出場することを認めます。

平成 年 月 日

学校長

⑩