

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。

<p>選手出場認知書 (高校生のみ)</p> <p>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。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">学校長 ⑩</p>

審判員	住 所	電話番号

※大会運営上、2名以上の審判帯同をお願いします。