平成29年度　　秋季・混成大会申込書

チ ー ム 名					
チーム所在地	〒			TEL	（　　） －
監　督		コ ー チ		マネージャー	

番号	背番号	氏　　名	年　齢	身　長	備　　考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

※　主将は、番号に〇印

上記のとおり申し込みます。
また、参加料は大会当日に納めます。

平成　　年　　月　　日

〒

代表者　　住　所

氏　名　　㊞