

第 3 7 回 関 東 ス ポ ー ツ 少 年 団 ホ ッ ケ ー 交 流 大 会 参 加 申 込 書

チーム名				男子 ・ 女子
代表者名	印			
代表者住所	(自宅) 〒	TEL	携帯	
監督名		主 将		
連絡責任者名		TEL	携帯	
メールアドレス				
ポジション	背番号	選手名	ふりがな	学年
G K				
F P				
〃				
〃				
〃				
〃				
〃				
〃				
〃				
〃				
〃				
〃				
G K				

平成 2 9 年 月 日

上記のとおり参加申し込みを致します。