参 加 申 込 書

平成　　年　　月　　日

静岡県中学校体育連盟会長　様

所在地　　〒

学校名
学校長氏名　　印
TEL

平成29年度静岡県中学校総合体育大会に下記の参加を申し込みます。

下記のものは、大会参加の際、個人情報の記載について本人及び保護者の同意を得ています。（記載の同意が得られない場合は、備考欄にレ点を記入すること）

なお、大会参加料として　　名分、金　　円を支払うこととします。

記

ソフトボールの部

支部順位
(　　)支部(　　)位

	氏　　名
監　　督	
コ　ー　チ	
引率責任者	

選　手

NO	氏　　名	背番号	学　年	守備位置	健康状態	備　考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

チーム紹介をします。80字以内にまとめて下さい。