

第59回関東ハンドボール選手権大会
兼 第42回関東クラブハンドボール選手権大会
兼 第32回全国クラブハンドボール選手権大会東地区大会関東地区予選会
参加申込書

都 県 名		チ-ーム名			性別	男・女
連絡責任者		住所 〒				
TEL	FAX		携帯		E-mail	
1	監督	勤務先名 在 学 校 名		ユニ フォーム の 色	CP	
2	役員	勤務先名 在 学 校 名			GK	
3	役員	勤務先名 在 学 校 名		ユニ フォーム の 色	CP	
4	役員	勤務先名 在 学 校 名			GK	
No	背番号	選 手 氏 名	年 齢	身 長	勤 務 先 ・ 在 学 校 名	登 録 番 号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

主将はNo.に を記すること。背番号順に上から記入すること。
 本個人情報、参加資格審査やプログラム作成及びその他大会運営に必要なものについてのみ利用します。

平成 年 月 日

上記チームを本大会の代表チームとして認めます。

(ふりがな) 記載責任者 氏 名	
------------------------	--

	協会会長		公印省略
--	------	--	------