

## 平成19年度 第1回南九州女子クラブリーグ 参加申込書

チーム名		女子	県 位
連絡先〒		Tel	
		Fax	
連絡責任者	氏名 <span style="float: right;">携帯電話番号(</span>		
チーム役員	氏 名	備 考	
役員A			
役員B			
役員C			
役員D			
背番号	選手氏名	身長	利き手 所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
☆役員とは部長・コーチ・マネージャー等でベンチに入る人			
☆主将は番号を○で囲む			
☆ユニフォーム			
《第1》 GK		CP	《第2》 GK CP

申込み期限 1月11日(金) 申込み先 九州ハンドボール協会 宮元章次 FAX 0985-20-4807  
E-mail [miya@miyazaki-mu.ac.jp](mailto:miya@miyazaki-mu.ac.jp)