第18回 JOCジュニアオリンピックカップハンドボール大会
九 州 地 区 予 選 会 参 加 申 込 書

【申込期限 9月1日(金)必着】

チーム名			性別 (男子 女子)
チーム責任者	(フリガナ) 氏 名	( )	携帯 ― ―
	自 宅	〒 -	TEL( ) ―
			FAX( ) ―
	勤務先	〒 -	TEL( ) ―
			FAX( ) ―
	メールアドレス		

	監 督	役 員	役 員	役 員
氏 名				

番号	(フリガナ) 氏 名	学 校 名	学 年	身 長	備 考
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				

ユニフォームの色	1(濃)	2(淡)
GK		
CP		

＊主将はユニフォーム番号を○で囲むこと

上記の者を平成21年度JOCジュニアオリンピックカップハンドボール大会実施要項の規定に照らして適格と認め、参加を申し込みます。

平成21年 月 日

県ハンドボール協会 会長 印