

【様式1】

作成年月日 2011年6月22日

平成23年度 第20回九州学生ハンドボールリーグ秋季大会参加申込書

【申込期限7月29日(金)必着で九州学生ハンドボールリーグ秋季大会事務局へ送付のこと】

送付先:宮崎市学園木花台西1-1 宮崎大学教育文化学部 松永 智 研究室 気付

大学名	大学所在地			TEL		
	郵便番号			TEL		
連絡者名	連絡者住所					
	郵便番号			携帯電話		
ユニフォームの色	CP ①	②	③	GK ①	②	③
部長名	監督名			コーチ名		
コーチ名	主務名			トレーナー名		
マネージャー名	マネージャー名			マネージャー名		

※役員は、日本協会及び全日本学連に登録されている者とし、ベンチ入りできるのは5名以内とする。

※コーチ等複数記載の場合は、役職名を転記し記載のこと。

※背番号は、通し番号とし、20名以下の場合も途中であき番号を作らないこと。

※役員または選手が1枚の用紙に記入出来なかった場合は、次ページに記入し提出すること。

※この申込書は、秋季大会パンフレットにも利用しますので大学承認後、必ずEメールでも送ること。【締切日7月29日(金)】

E-mail : [matsunaga@cc.miyazaki-u.ac.jp](mailto:matsunaga@cc.miyazaki-u.ac.jp) 注)メールのタイトル(件名)に必ず大学名(男・女)と「秋季リーグ申込書」と記入すること。

背番号	氏名	学部	学年	出身校	身長(cm)	体重(kg)	利腕
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

(注) 主将は背番号の前に○印をつけること。

◇上記により本大会の参加を申し込みます。上記参加者の健康状態については身体に異常を認めず、またチーム責任者のもとにこの大会に参加することを同意します。

平成23年 月 日 チーム代表 (部長又は監督) 印

◇上記チームの標記大会参加を承認致します。

平成23年 月 日 (学長又は学生部長) 印

## 平成23年度 第20回九州学生ハンドボールリーグ秋季大会参加申込書

コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
背番号	氏名	学部	学年	出身校	身長(cm)	体重(kg)	利腕
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

(注) 主将は背番号の前に○印をつけること。

◇本大会の参加を申し込みます。上記参加者の健康状態については身体に異常を認めず、またチーム責任者のもとにこの大会に参加することを同意します。

平成23年 月 日

チーム代表

(部長又は監督)

印

◇上記チームの標記大会参加を承認致します。

平成23年 月 日

(学長又は学生部長)

印

## 平成23年度 第20回九州学生ハンドボールリーグ秋季大会参加申込書

コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
背番号	氏名	学部	学年	出身校	身長(cm)	体重(kg)	利腕
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							

(注) 主将は背番号の前に○印をつけること。

◇上記により本大会の参加を申し込みます。上記参加者の健康状態については身体に異常を認めず、またチーム責任者のもとにこの大会に参加することを同意します。

平成23年 月 日

チーム代表

(部長又は監督)

印

◇上記チームの標記大会参加を承認致します。

平成23年 月 日

(学長又は学生部長)

印

## 平成23年度 第20回九州学生ハンドボールリーグ秋季大会参加申込書

コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
コーチ名		主務名		マネージャー名			
背番号	氏名	学部	学年	出身校	身長(cm)	体重(kg)	利腕
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							

(注) 主将は背番号の前に○印をつけること。

◇上記により本大会の参加を申し込みます。上記参加者の健康状態については身体に異常を認めず、またチーム責任者のもとにこの大会に参加することを同意します。

平成23年 月 日

チーム代表

(部長又は監督)

印

◇上記チームの標記大会参加を承認致します。

平成23年 月 日

(学長又は学生部長)

印