

平成18年度 JOCジュニアオリンピックカップハンドボール大会 九州地区予選参加申込書

【申込期限 9月11日(金)必着】

チーム名		選抜	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()	-
E-mail アドレス				

監督	コーチ	コーチ	コーチ
氏名			

番号	(フリガナ) 氏名	学校名	学年	身長	備考
1	(:)				
2	(:)				
3	(:)				
4	(:)				
5	(:)				
6	(:)				
7	(:)				
8	(:)				
9	(:)				
10	(:)				
11	(:)				
12	(:)				
13	(:)				
14	(:)				
15	(:)				
16	(:)				

ユニフォームの色	1	2
G K		
C P		

主将はユニフォーム番号を で囲むこと

平成18年度JOCジュニアオリンピックカップハンドボール大会会長 坂本 平 様

上記の者を平成18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てらして適格と認め、参加を申し込みます。

平成18年 月 日

県 ハンドボール協会会長

印