平成２２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　会　参　加　申　込　書

【申込期限　９月７日（火）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〇で囲むこと

平成２２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会
大会会長　　様

上記の者を平成２２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参加を申し込みます。

平成２２年　　月　　日

県ハンドボール協会　会長　　印