

## 第5回北部九州地区クラブリーグ参加申込書

チーム名				県	
参加日	A · B (希望する日程に○をつけてください)				
チーム責任者	名前・ 〒 - 住所 TEL 携帯 メールアドレス				
	役員A		役員B		
	役員C		役員D		
	背番号	氏名	身長	出身校	審判
	1		cm		
2		cm			
3		cm			
4		cm			
5		cm			
6		cm			
7		cm			
8		cm			
9		cm			
10		cm			
11		cm			
12		cm			
13		cm			
14		cm			
15		cm			
16		cm			
ユニフォーム	CP ①	②			
	GK ①	②			
※選手の方で審判可能な方は審判欄に○をつけてください。選手で審判がいない場合は					
帯同審判員を2名をお願いします。(下の帯同審判員名に記入して下さい)					
※チームキャプテンの方は、背番号に○をつけて下さい					

帯同審判員名:(2月12日/19日・3月11日)

帯同審判員名:(2月12日/19日・3月11日)

上記チームの参加を認めます。

平成 年 月 日 ( ) 県ハンドボール協会

会長