

第20回九州マスターズハンドボール久留米大会 参加申込書

県名	県	チーム名			
連絡先	〒				TEL
					FAX
責任者氏名			責任者連絡先	携帯	
ユニフォーム色	①GK	CP	②GK	CP	

役員	氏名	所属
帯同審判員		

番号	氏名	年齢	生年月日	住所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

上記の通り申し込み致します
平成 年 月 日

⑩