

令和3年度 みなかみ町ホッケー大会 参加申込書

下記のとおり参加申し込みいたします。

年 月 日

都道府県名	群馬県	チーム代表者	
ふりがな			
チーム名			
ふりがな		携帯番号	
連絡者氏名		E-mail	

【チーム役員】 ※該当するチーム役員がいる場合のみ記載。

役職名	氏名	役職名	氏名
ふりがな		ふりがな	
監督		手当者氏名	
ふりがな		ふりがな	
コーチ		手当者氏名	

【選手】

Po	No	氏名	ふりがな	出身校	年齢・学年	生年月日
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					

※「Po」欄：ポジションが決まっている場合にGK・FB・MF・FWの別をご記入ください。
※主将の番号を○で囲んでください。