

令和元年度 みなかみ町ホッケー協会秋季大会 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 E-mail
連絡者氏名			

【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	公認指導者資格	役職名	氏名	保有資格(※1)
ふりがな		有(下段に名称)・無	ふりがな		有(下段に名称)・無
監督			担当者氏名		
ふりがな		有(下段に名称)・無	ふりがな		有(下段に名称)・無
コーチ			担当者氏名		

【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。