第45回西日本小学生・中学生6人制ホッケー選手権大会

参　加　申　込　書

チ　ー　ム　名					
連　絡　者　名					
連絡先住所	〒				
電　話　番　号					
ＦＡＸ番号					
E-mail					
携　帯　電　話					
参　加　種　別					
代　表　者					
監　　督					
コ　ー　チ					
交　通　手　段 （保護者除く）	大型バス		マイクロバス		乗用車	

背番号	選　手　名		ふ　り　が　な	学　年
	姓	名		

＊主将はプルダウンから〇数字を選択してください。