

第45回 県中学校春季ハンドボール大会 申込書

女子は切り取り

学校名		所在地	〒 ー
TEL		FAX	
引率 責任者		電話番号	※連絡のとれる連絡先

監督 【A】		役員 【B】	
役員 【C】		役員 【D】	

主将	番号	選手名	学年	身長 (cm)	利腕	備考
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					

※主将には○をつける。
 ※県中学春季大会は、選手15名登録です。(複数チーム参加可)
 ※この登録で取得した個人情報は、協会が大会連絡資料の送付及び大会を実施する際の登録確認を目的に利用します。

ユニフォームの色	CP	① 上	下	GK	① 上	下
		② 上	下		② 上	下

平成 年 月 日 申込
 上記のものは、本校在学者であって標記大会に出場することを認知します。

中学校長

印

第45回 県中学校春季ハンドボール大会 申込書
選手・役員交代(変更 ・ 追加)届

		男子	・	女子
チーム名	中学校			

	番号	氏名	学年	身長	利腕
抹消 役員 ・ 選手					
新規 役員 ・ 選手					
(変更理由)					

[登録 : 有 ・ 無]

	番号	氏名	学年	身長	利腕
抹消 役員 ・ 選手					
新規 役員 ・ 選手					
(変更理由)					

[登録 : 有 ・ 無]

	番号	氏名	学年	身長	利腕
抹消 役員 ・ 選手					
新規 役員 ・ 選手					
(変更理由)					

[登録 : 有 ・ 無]

鹿児島県ハンドボール協会 会長 様
上記のとおり交代(変更・追加)いたします。

平成 年 月 日

学 校 名 _____
校 長 _____ 印
申込責任者 _____

第45回 県中学校春季ハンドボール大会 申込書

チームトレーナー参加届

性別				
学校名			〒	—
			TEL	() —
			FAX	() —
ふりがな	電話番号	()	—	
引率 責任者	携帯電話	()	—	
	E-mail			

トレーナーの氏名	備考(所属等)

上記の者をチームトレーナーとして、役員外として参加させますので、宜しくお願いします。

なお、参加に際しては次の事項を遵守します。

- (1) トレーナー席からの選手に対する指示等はできない。
- (2) 選手が怪我をした際、レフェリーがコートへの立ち入りを認めたとしても勝手に達入れない。
ただし、テクニカルデレゲート（TD）の許可があれば入場を認める。

平成 年 月 日

監督名(自署)

Ⓜ