

# 第67回日本選手権第2回九州ブロック大会 県予選 申込書

女子は切り取り

チーム名		所在地	〒      ー
TEL		FAX	
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】	

番号	氏名	年齢	身長(cm)	利腕	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

※ 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

上記のとおり参加申込をいたします。

申込責任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

E-mail \_\_\_\_\_  
(事務局PCメールが受信できるものにしてください)

第67回日本選手権第2回九州ブロック大会 県予選 申込書  
選手・役員交代( 変更 ・ 追加 )届

		男子	・	女子
チーム名				

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

[ 登録 : 有 ・ 無 ]

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

[ 登録 : 有 ・ 無 ]

	番号	氏名	身長	年齢
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

チーム名  
申込責任者 印

第67回日本選手権第2回九州ブロック大会 県予選 申込  
書

チームトレーナー参加届

種 別					
チーム名				〒	—
				TEL	( ) —
				FAX	( ) —
ふりがな		電話番号	( )	—	
チーム 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)

