

茅ヶ崎高等学校 上野 宛

FAX 0467-54-2117

参 加 届

**令和8年度 神奈川県民体育大会ソフトボール競技
少年の部**

いずれかを○で囲んで下さい

☐ 単独チームで [少年男子, 少年女子] に参加します

学 校 名

申込責任者

☐ 合同チームで [少年男子, 少年女子] に参加します

学 校 名

学 校 名

学 校 名

申込責任者
(所属校)

☐ 参加しません ←不参加でも確認のためFAX送信をお願いします

学 校 名

代表顧問名

★グラウンド確保状況 [少年女子の部]

○: 確保 △: 可能性あり でご回答下さい

☐ 7月18日(土) ☐ 7月19日(日) ☐ 7月20日(月) ☐ 7月25日(土)

6月19日(金)必着

なるべく早めに送信をお願いします