**第17回宮城県ハンドボールマスターズ選手権申込書兼選手名簿**

チーム名

チームの母体となっている校名

代表者名

****携帯　　　　－　　　　－　　　　　　E-mail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　　　　名 | 生年月日（西暦） | 県外参加者は〇 | 県外参加者はワクチン接種済みまたは陰性確認の場合は〇 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |

＊用紙が足りない場合はコピーしてお使い下さい。