

令和5年度

宮城県ソフトボール強化研修会

兼 ミズノヴィクトリークリニックソフトボール教室

参加申込書

宮城県ソフトボール協会

会長 後藤 勝則 殿

令和5年 月 日

中学校	顧問名 顧問連絡先 ()	
学校所在地・連絡先 〒		
学校電話番号 ()	学校FAX番号 ()	

参加者氏名

No	生徒氏名	ふりがな	学年	備考
1				
2				
3				