2023年度　全日本社会人ホッケー選手権大会
（SAGA２０２４国民スポーツ大会ホッケー競技リハーサル大会）
参加申込書

下記のとおり参加申し込みいたします。

年　　月　　日

都道府県名		ホッケー協会	チーム代表者		
ふりがな		〒			
チーム名		所在地			
		TEL		fax	
ふりがな		〒			
連絡者氏名		住　所			
		携帯電話		e-mail	

【ユニフォーム】

	シャツ	パンツ/スコート	ソックス	ゴールキーパーシャツ
第1				
第2				

(※1)手当者がいない場合は、本申込書記載でベンチ入りしない選手（20歳以上）から選出できる　但し、スターティングリストに記載する事

【役員】

役職名	氏名	公認指導者資格	役職名	氏名	保有資格(※1)
ふりがな		有(下段に名称)・無	ふりがな		有(下段に名称)・無
監督			手当者氏名		
JHA登録No.			JHA登録No.		
ふりがな		有(下段に名称)・無	ふりがな		有(下段に名称)・無
コーチ			手当者氏名		
JHA登録No.			JHA登録No.		
ふりがな		有(下段に名称)・無	ふりがな		有(下段に名称)・無
JHA登録No.			JHA登録No.		

【選手】

Po	No	氏名	ふりがな	出身校	年齢・学年	生年月日	JHA登録No.

※「Po」欄には、ＧＫ・ＦＢ・ＭＦ・ＦＷの別をご記入ください。
※主将の番号を〇で囲んでください。