第19回KOBE自他共栄CUP

　実行委員会委員長　殿

第19回KOBE自他共栄CUP -学生柔道大会- 参加申込について

 本学柔道部は上記大会の参加を希望しますので、大会参加の必要書類を送ります。

　[参加チームに○を付けて下さい。]

 　男子７人制 一部（　　　）　・　男子７人制 二部（　　　）

　　男子５人制（　　　）　・　女子３人制 A（　　　）・B（　　　）

令和 年　　月　　日

　　　　　 　　　大学柔道部

代表者氏名：

【代表者連絡先】

氏　　名：

住　　所：〒

自宅電話：

携帯電話番号：

電子メールアドレス：

＊上記の内容を御記入いただき、選手登録用紙とともにお送りください。

送付先: kaya@hyo-med.ac.jp （兵庫医科大学　賀屋）