2024県外チーム招待チャレンジマッチ申込書

男子・女子（コピーしてご使用ください）

ホープス　　　　ランク）A・・全国大会出場　B・・県内ベスト８以上　C・・それ以外

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　前 | 学　年 | ランク | 名　前 | 学　年 | ランク |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

カブ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　前 | 学　年 | ランク | 名　前 | 学　年 | ランク |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

バンビ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　前 | 学　年 | ランク | 名　前 | 学　年 | ランク |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

チーム名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　連絡先：