

# 参加申込書

平成 年 月 日

静岡県中学校体育連盟会長 様

〒  
所在地  
学校名  
学校長氏名  
TEL

印

平成29年度静岡県中学校総合体育大会に下記の参加を申し込みます。

下記の者は、本大会参加についての保護者の同意を得ているので、参加を申し込みます。また、本大会プログラム作成及び成績上位者の報道発表並びにホームページにおける氏名、学校名、学年等の個人情報掲載についての本人及び保護者の同意を得ています。  
(記載の同意が得られない場合は、備考欄にレ点を記入すること。)

なお、大会参加料として 名分、金 円を支払うこととします。

記

## 軟式野球の部

支部  
順位  
( )支部( )位

	氏名	大会期間中連絡先(携帯TEL番号)
監督		
コーチ		

### 選手

NO	ポジション	選手氏名	学年	投	打	身長 cm	備考
				(右・左)	(右・左)		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							