

# 参加申込書 (メンバー表)

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

T E L ・ F A X

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、大会参加の際、個人情報の記載について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)」

## サッカーの部

支 部 順 位 ( ) 支 部 ( ) 位

	氏 名 等
監 督	
コーチ(教職員・外部)	
コーチ(教職員・外部)	
緊急連絡電話番号	

色別	正	副	GK正	GK副
ユニフォーム				
パンツ				
ストッキング				

### 選 手

NO	位 置	背番号	学年	氏 名	ふ り が な	先 発	交 代			備 考
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

- \* 合同チームで参加の場合は、備考欄に学校名を記入する。
- \* 試合のメンバー表としても使用しますので「先発」を記入のうえ、試合前に提出してください。

※大会参加料として \_\_\_\_\_ 名分、 金 \_\_\_\_\_ 円を支払います。