

# 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 〒  
所在地 \_\_\_\_\_  
学校名 \_\_\_\_\_  
学校長氏名 \_\_\_\_\_ 印  
監督氏名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_

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。  
下記のもの、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)  
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

## 相撲の部

### 団体

	氏名	学年	身長	体重	健康状態	備考
先峰			cm	kg		
中堅						
大将						
交替						
交替						

### 個人

NO	氏名	学年	身長	体重	健康状態	備考
1			cm	kg		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						