

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

顧 問 教 師 氏 名

外 部 コ ー チ 氏 名

学校電話番号・FAX (Tel)

(Fax)

緊急連絡先(監督・引率教員)

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、大会参加料として下記のとおり支払うこととします。

記

体操競技の部

体操競技の部

男子(団体)

ゼッケン	ふりがな 氏 名	学 年	備 考
補 欠			
補 欠			

女子(団体)

ゼッケン	ふりがな 氏 名	学 年	備 考
補 欠			
補 欠			

男子(個人)

ゼッケン	ふりがな 氏 名	学 年	備 考

女子(個人)

ゼッケン	ふりがな 氏 名	学 年	備 考

新体操の部

男子(団体)

	ふりがな 氏 名	学 年	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
補 欠			
補 欠			

男子(個人)

	ふりがな 氏 名	学 年	備 考
1			
2			

この用紙は、控え(コピー)を残して保存しておいてください。

大会参加料合計金額
()人分(補欠も含む)
() 円

撮影許可証申請枚数
枚

※生徒引率者は、競技役員をお願いすることがあります。