

平成29年 月 日

静岡県中学校体育連盟会長 様

〒
学 校 所 在 地

フリガナ
学 校 名

学 校 長 名 職印

電 話 番 号 ()

FAX 番 号 ()

(団体戦 支部大会 位)

※個人戦の支部順位は備考に記入する

下記の通り申し込みます。

記

静岡県中学校体育大会参加申込書ならびに参加料納入書

ソフトテニス

団体戦・個人戦（男子・女子）【該当に○をつける】

	選 手 名	フリガナ	学 年	備 考	個人情報 の 記載につ いて
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

注 団体戦と個人戦の両方に参加する選手については備考欄に○印を記入してください。
その際、参加料は団体戦の方で納入していただきますようお願いします。

上記の者は、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、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、
学年等の個人情報の記載についての本人及び保護者の同意を得ています。
※記載の同意を得られない者は、個人情報の欄に「否」が記入してあります。

なお、大会参加料として 名分、金 円を支払うこととします。

監 督 [学校長 または 教員]	名 前	
	住 所	〒
緊急連絡先【携帯番号】：		()
コ ー チ 申請する場合のみ記入	名前：	(教職員・外部指導者)
	年齢（性別）	歳（ 男 ・ 女 ）
	在任期間：	平成 年 月 日 ～ 年 月 日