

東海中学校体育連盟会長 殿

学校所在地〒

学校長名



フリガナ

電話番号 ()

学校名

FAX番号 ()

下記の通り申し込みます。

(県大会 _____ 位)

記

第39回東海中学校体育大会参加申込書

ハンドボール

() 子の部

| | | |
|----|----|----|
| 監督 | 職名 | 氏名 |
| 役員 | 職名 | 氏名 |
| 役員 | 職名 | 氏名 |
| 役員 | 職名 | 氏名 |

| ユニフォームの色 | | | |
|----------|---|----|---|
| GK | ① | CP | ① |
| | ② | | ② |
| | ③ | | ③ |

| No. | 選手名 | フリガナ | 生年月日 | 学年 | 身長 (cm) | 体重 (kg) | 個人情報の記載について |
|-----|-----|------|-------|----|---------|---------|-------------|
| 1 | | | 年 月 日 | | | | |
| 2 | | | 年 月 日 | | | | |
| 3 | | | 年 月 日 | | | | |
| 4 | | | 年 月 日 | | | | |
| 5 | | | 年 月 日 | | | | |
| 6 | | | 年 月 日 | | | | |
| 7 | | | 年 月 日 | | | | |
| 8 | | | 年 月 日 | | | | |
| 9 | | | 年 月 日 | | | | |
| 10 | | | 年 月 日 | | | | |
| 11 | | | 年 月 日 | | | | |
| 12 | | | 年 月 日 | | | | |
| 13 | | | 年 月 日 | | | | |
| 14 | | | 年 月 日 | | | | |
| 15 | | | 年 月 日 | | | | |

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。
 *宿泊する場合は、指定業者を利用します。
 なお、大会参加料として _____ 名分、金 _____ 円を支払うこととします。

| | |
|-------------------|-----------------------|
| 監督名前 | コーチ名前 (教職員・外部指導者) |
| 自宅住所 | 年齢・性別 歳 (男・女) |
| 緊急連絡先 () (携帯電話可) | 在任期間 平成 年 月 日 ~ 年 月 日 |

※ 2部提出のこと。(但し、1部はコピーでも可)