＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿大会　参加申込書

種目　　登山　　男子　・　女子　　受付番号

区分　名古屋北・名古屋南・尾張・知多・西三河・東三河　　県

学校名　　高等学校　　引率責任者氏名

【　Ａ　・　Ｂ　チーム　】

参加者氏名

No.	選 手 氏 名	学年	選手登録番号	備考(CL･SL)
1				CL（ﾁｰﾑﾘｰﾀﾞｰ）
2				SL（ｻﾌﾞﾘｰﾀﾞｰ）
3				
4				
5				この行は夏期大会 申込時のみ使用可
6				この行は夏期大会 申込時のみ使用可

上記の者は本校の生徒であり、大会に出場することを認め、競技分担金、

＿＿＿＿＿＿＿＿名分
チーム分　　金＿＿＿＿＿＿＿＿円を添えて申し込みます

令和　　年　　月　　日

学校名

校長名　　印

愛知県高等学校体育連盟会長殿

受付月日	月　　日	取扱者印	

※緊急連絡先　：　荒天時など、大会本部から、各校引率責任者宛の連絡に使用する場合があります。（休日、校外でも連絡可能なもの）
：　大会当日、移動中でも連絡できるよう、携帯電話の番号をお知らせください。ＳＭＳ等で連絡することもあります。
：　連絡事項は、引率責任者の方から、その他の引率の先生、ならびに選手にお伝えいただくよう、お願いします。
：　１校で複数チームの出場がある場合、念のため、引率される顧問の間で、緊急連絡事項の確認をお願いします。
（同一校他チームの申込用紙に、代表顧問の連絡先のみ、記入されていることがあります。）

引率責任者連絡先　：　携帯電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

引率責任者連絡先　：　携帯アドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表顧問の連絡先　：　ＰＣアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（専門部より各種案内を配信します）

※ご記入いただいた連絡先につきましては、厳重に管理し、愛知高体連登山専門部に関する活動以外には一切使用いたしません。