

大会参加申込書

種目	ライフル射撃
----	--------

学校名

高等学校

区分	県
----	---

引率責任者名

印

参加者氏名(男子)

No.	選手氏名	学年	備考	No.	選手氏名	備考
1				9		
2				10		
3				11		
4				12		
5				13		
6				14		
7				15		
8				16		

参加者氏名(女子)

No.	選手氏名	学年	備考	No.	選手氏名	備考
1				9		
2				10		
3				11		
4				12		
5				13		
6				14		
7				15		
8				16		

上記の選手は本校の生徒であり、大会に出場することを認め、競技会分担金

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

愛知県高等学校体育連盟会長 殿

*この書類の提出をもって校長の承認を得たものとする。