

第 回愛知県高等学校総合体育大会スキー大会 参加申込書

様式①

※休み中でも連絡がつく連絡先を記入してください。

申込責任者(教諭)		連絡先(携帯電話等)	
-----------	--	------------	--

※出場する競技に○をつけてください。

No.	SAJ会員登録番号	氏 名	学年	男 子						女 子				
				アルペン		ノルディック				アルペン		ノルディック		
				GS	SL	CC	CF	NC	SJ	GS	SL	CC	CF	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
			合計											

※選手数が10名をこえる場合は、複数枚提出してください。

リレー種目 ※どちらかに○をつけてください。	男 子		女 子	
	出場する	出場しない	出場する	出場しない

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、競技分担金の選手数()名×1000円
 =()円を別途指定された口座に振り込み、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

受付月日	月 日	取扱者印		
------	-----	------	--	--

※当日、大会役員として協力していただける先生のお名前を記入してください。
 ※希望の種目がありましたら、種目に○をつけてください。

お名前		アルペン		お名前		アルペン	
		ノルディック				ノルディック	