第　　回愛知県高等学校定時制通信制総合体育大会参加申込書

種　目　バスケットボール　　男　・　女　　受付番号

区　分　　県

学校名　　高等学校　引率者氏名

参加者氏名

No,	選手氏名	学年	備考	No,	選手氏名	学年	備考
1				13			
2				14			
3				15			
4				16			
5				17			
6				18			
7				19			
8				20			
9				21			
10				22			
11				23			
12				24			

上記の者は本校の生徒であり、出場することを認め競技分担金　　名分

金　　円を添えて申し込みます。

愛知県高等学校体育連盟会長　殿

平成　　年　　月　　日

学 校 名

校 長 名　　印

受付月日	月　　日	取扱者印		