大会参加申込書

種目	ライフル射撃
区分	県

学校名　　高等学校

引率責任者名　　㊞

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。

平成　年　　月　　日

学校名

校長名　　㊞

愛知県高等学校体育連盟会長　殿