

愛知県高等学校定時制通信制総合体育大会(軟式野球)

愛知県高等学校体育連盟

学校名		住所						TEL					
								FAX					
責任教師		住所						TEL					
監督		住所						TEL					
助監督		コーチ						マネージャー					
背番	位置	選手氏名	学年	入学年月	生年月日	年齢	出身中学校	勤務先名	身長	体重	投	打	
1	1										右左	右左	
2	2										右左	右左	
3	3										右左	右左	
4	4										右左	右左	
5	5										右左	右左	
6	6										右左	右左	
7	7										右左	右左	
8	8										右左	右左	
9	9										右左	右左	
10	補										右左	右左	
11	補										右左	右左	
12	補										右左	右左	
13	補										右左	右左	
14	補										右左	右左	
15	補										右左	右左	

※ 注意 1. 主将は背番号に○印をつけること。 2. 年齢は8月1日現在の年齢を記入すること。 3. 投打は該当する方を○で囲むこと。

上記の者は本校定時制通信制課程に在籍し、参加資格規定を満たしており、いずれも健康診断の時点では異常のなかったことを証明します。

競技会分担金 _____ チーム分もしくは、_____ 名分 金 _____ 円を添えて申し込みます

平成 ____年____月____日 校長名 _____ 公印 副校長・教頭名 _____ 印

平成 年度 全国高等学校定時制通信制軟式野球大会選手名簿

No.1

全国高等学校定時制通信制軟式野球連盟

学校名		住所		〒				TEL				
								FAX				
責任教師		住所		〒				TEL				
監督		住所		〒				TEL				
助監督		コーチ						マネージャー				
背番	位置	選手氏名	学年	入学年月	生年月日	年令	出身中学校	勤務先名	身長	体重	投	打
1											右左	右左
2											右左	右左
3											右左	右左
4											右左	右左
5											右左	右左
6											右左	右左
7											右左	右左
8											右左	右左
9											右左	右左
10											右左	右左
11											右左	右左
12											右左	右左
13											右左	右左
14											右左	右左
15											右左	右左

※ 注意 1. 主将は背番号に○印をつけること。 2. 年令は8月1日現在の年令を記入すること。 3. 投打は該当する方を○で囲むこと。

上記の者は本校定時制通信制課程に在籍し、参加資格規定を満たしており、いずれも健康診断の時点では異常のなかったことを証明します。

平成 年__月__日 校長名_____ 公印 副校長・教頭名_____ 印

平成 年度 全国高等学校定時制通信制軟式野球大会選手名簿

No.2

全国高等学校定時制通信制軟式野球連盟

背番	位置	選手氏名	学年	入学年月	生年月日	年令	出身中学校	勤務先名	身長	体重	投	打
16											右左	右左
17											右左	右左
18											右左	右左
19											右左	右左
20											右左	右左
21											右左	右左
22											右左	右左
23											右左	右左
24											右左	右左
25											右左	右左
26											右左	右左
27											右左	右左
28											右左	右左
29											右左	右左
30											右左	右左
31											右左	右左
32											右左	右左
33											右左	右左
34											右左	右左
35											右左	右左

※ 注意 1. 主将は背番号に○印をつけること。 2. 年令は8月1日現在の年令を記入すること。 3. 投打は該当する方を○で囲むこと。

上記の者は本校定時制通信制課程に在籍し、参加資格規定を満たしており、いずれも健康診断の時点では異常のなかったことを証明します。

平成 年__月__日 校長名_____ 公印 副校長・教頭名_____ 印

愛知県高等学校定時制通信制秋季体育大会(軟式野球)

愛知県高等学校体育連盟

学校名		住所						TEL					
								FAX					
責任教師		住所						TEL					
監督		住所						TEL					
助監督		コーチ						マネージャー					
背番	位置	選手氏名	学年	入学年月	生年月日	年齢	出身中学校	勤務先名	身長	体重	投	打	
1	1										右左	右左	
2	2										右左	右左	
3	3										右左	右左	
4	4										右左	右左	
5	5										右左	右左	
6	6										右左	右左	
7	7										右左	右左	
8	8										右左	右左	
9	9										右左	右左	
10	補										右左	右左	
11	補										右左	右左	
12	補										右左	右左	
13	補										右左	右左	
14	補										右左	右左	
15	補										右左	右左	

※ 注意 1. 主将は背番号に○印をつけること。 2. 年齢は8月1日現在の年齢を記入すること。 3. 投打は該当する方を○で囲むこと。

上記の者は本校定時制通信制課程に在籍し、参加資格規定を満たしており、いずれも健康診断の時点では異常のなかったことを証明します。

競技会分担金 _____ チーム分もしくは、_____ 名分 金 _____ 円を添えて申し込みます

平成 ____年____月____日 校長名 _____ 公印 副校長・教頭名 _____ 印