

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

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校名

校長名

印

受付月日

月 日

取扱者印

