

地区抽選番号

## 平成31年度 学校対抗大会 申込書

※ (単独・合同)、男・女、(教職員・外部指導者・生徒) 及び、(教職員・生徒)の欄は、いずれかに○をしてください。

学 校 名	(単独・合同)	男・女	合同チーム名	* 合同チームの場合のみ記入		
所 在 地						
引率責任者名						
監 督 名	( 教職員 ・外部指導者 )	7		年	cm	年 月 日
コ ー チ 名	( 教職員 ・外部指導者・生徒 )	8		年	cm	年 月 日
マネージャー名	( 教職員・生徒 )	9		年	cm	年 月 日
		10		年	cm	年 月 日
		11		年	cm	年 月 日
		12		年	cm	年 月 日
		13		年	cm	年 月 日
		14		年	cm	年 月 日
		15		年	cm	年 月 日
		16		年	cm	年 月 日
		17		年	cm	年 月 日
		18		年	cm	年 月 日

整理番号	氏 名	学 年	身 長	生 年 月 日
1		年	cm	年 月 日
2		年	cm	年 月 日
3		年	cm	年 月 日
4		年	cm	年 月 日
5		年	cm	年 月 日
6		年	cm	年 月 日

平成 31 年 月 日

上記の者は、本校の教職員・在学生徒及び承認にしている外部指導者で、  
標記大会に出場することを認め、申込いたします。

学校長

印