地区抽選番号

令和3年度 横三地区高等学校総合体育大会バレーボール(6人制)競技大会 申込書

※ 学校名、男・女、引率責任者名、監督名、コーチ名、マネージャー名の欄は、該当するものに○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	印 (専門委員)			
監督名	(教職員・外部指導者等・専門委員)			
コーチ名	(教職員・外部指導者等・専門委員・生徒)			
マネージャー名	(教職員・専門委員・生徒)			

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

7		年	cm	年 月 日
8		年	cm	年 月 日
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

令和 3 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