

令和 6 年度第49回関東中学校剣道大会申込書

令和 6 年度関東中学校体育大会
実行委員長 鎮目英俊 様

都 中学校体育連盟
県

団体戦 (女子)

ふりがな				TEL	
団体名				FAX	
				e-mailアドレス	
選手	学年	段位 級位	ふ 選 り 手 が 氏 な 名	生 年 月 日	備 考
先鋒				平成 年 月 日 (歳)	
次鋒				平成 年 月 日 (歳)	
中堅				平成 年 月 日 (歳)	
副将				平成 年 月 日 (歳)	
大将				平成 年 月 日 (歳)	
補員				平成 年 月 日 (歳)	
補員				平成 年 月 日 (歳)	

【学校用】

ふりがな		※いずれかに○を書く。			
		校長	教諭	部活動指導員	外部指導者
監督氏名					
携帯電話		任命権者			
自宅電話		※			

【地域スポーツ団体等（地域クラブ活動）用】

ふりがな	
監督氏名	
携帯電話	
自宅電話	

予選順位	() 位
------	-------

上記の者は、本競技大会の参加申し込みの際し、大会要項に記載の内容を確認し、同意を得ています。
又、宿泊については、宿泊要項を厳守し申し込みます。

令和 6 年 月 日

団体所在地 〒 ()

ふりがな
団体名

代表者

印

※ 部活動指導員の任命権者は、都道府県または区市教委・学校法人等を記入する。
注) 申込書の控え用として、コピーをしておいてください。