

# 第74回静岡県中学校総合体育大会 女子新体操大会参加申込書

令和3年 月 日

静岡県中学校体育連盟会長様

	〒
学 校 所 在 地	_____
フ リ ガ ナ	_____
学 校 名	_____
学 校 長 名	_____
電 話 番 号	_____
F A X 番 号	_____

下記の通り申し込みます。  
 下記のものは、大会参加の際、個人情報の記載について本人及び保護者の同意を得ています。  
 （記載の同意が得られない場合は、備考欄にシ点を記入すること。）  
 また、監督、コーチ及び引率のものは、部活動中の行為（暴力・体罰・セクハラ）による懲戒（部活動指導員、  
 については、校長から指導を受けていないもの）であることを確認しています。

### 記

新体操団体                      撮影希望 （ 有 ・ 無 ）

No.	選 手 名	ふ り が な	学 年	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
補				
補				
補				

※主将はNo. に○印を記入する。

新体操個人                      撮影希望 （ 有 ・ 無 ）

No.	選 手 名	ふ り が な	学 年	備 考	前日練習
1					有・無
2					有・無

なお、大会参加料として、\_\_\_\_\_名分、金\_\_\_\_\_円を支払うこととします。

※監督の先生には、当日の役員をお願いする場合があります。2人以上顧問がいる場合、監督以外の顧問の氏名も記入してください。役員をお願いする場合があります。  
 ※緊急時電話番号として、大会期間中に連絡がとれるよう、可能な限りで携帯電話等の連絡先を記入してください。大会に関する連絡以外の目的で使用しません。  
 ※今大会においては、コーチは認めていません。

	氏 名	職 名 <small>いずれかに○をつける</small>	懲戒の 有無	住 所
監 督 氏 名		校長 教員 部活動指導員		〒
監 督 以 外 の 顧 問 氏 名		校長 教員 部活動指導員		〒
監督自宅電話番号		監督携帯番号		

