

# 第14回紫灘旗全国高校遠的弓道大会申込書

都道府県名	
種別	男子 女子 の部

ふりがな		所在地	〒	
学校名 (*正式名称)			TEL (      )	—
学校名 (*省略名称)	*プログラム等掲載用：原則10文字以内 ..... 高 校			
ふりがな		現住所	〒	
監督名			携帯	—      —
立順	ふりがな 選手氏名	学年	備考	
1		年		
2		年		
3		年		
補		年		

- (注) 参加生徒は下記の者に限る。
1. 大会実施要項による参加資格を有する者。
  2. 健康上支障のない者。
  3. 保護者の参加承認を得た者。

◎上記の者は本校在 student で、標記大会に出場することを認め、参加申込みをいたします。

平成    年    月    日

高等学校校長

印

◎上記の学校もしくは団体が [            ] ブロックの代表として標記大会に出場することを認めます。

平成    年    月    日

地 連 名

会 長 名

印