平成30年度（第72回）関東高等学校男子バレーボール大会　参加申込書

都　県　名		協会登録チームＩＤ	
学　校　名		学校電話番号	
学校所在地		ＦＡＸ番号	
監　督　名	（ 職員 ・ 外部指導者 ）	主　将　名	
コ　ー　チ名	（ 職員 ・ 外部指導者 ）	引率責任者	
ﾏﾈｰｼﾞｬｰ名	（ 学年　　年 ）		

背番号	選　手　名	学　年	身　長	年　齢	生　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日
		年	cm	才	平成　年　月　日

1955(昭和30)年以降の出場回数

	年連続		回目の出場
	年ぶり		回目の出場

外国人留学生記入欄（氏名）

番号		氏名	
番号		氏名	

1　はっきりと楷書でご記入ください。
2　年齢は、4月2日現在での満年齢を書き入れてください。主将の背番号に〇印をつけてください。
3　監督・コーチの欄には該当するものに〇印、マネージャー欄には学年を記入してください。

略　式　校　名	

6文字以内で記入してください。

都 県 予 選 結 果	位

上記の者は、本校在学生徒で標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成３０年　　月　　日　　高等学校長　　印

上記のチームは、＿＿＿（都・県）代表として標記大会に出場することを認めます。

平成３０年　　月　　日　　（都・県）高等学校体育連盟会長　　印

平成３０年　　月　　日　　（都・県）バレーボール協会会長　　印

平成30年度（第72回）関東高等学校男子バレーボール大会会長　様