

平成29年度滋賀県高体連柔道専門部強化錬成大会 参加申込書

◆ 参加登録 ◆

◇ 男子 ◇

(学校名)				高等学校
監督				
	氏名	学年	段位	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

◇ 女子 ◇

(学校名)				高等学校
監督				
	氏名	学年	段位	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

生徒人数	男子 名	女子 名
------	---------	---------

男子リーグ希望		
S	A	B

顧問人数	名
------	---

※いずれかに○をつけてください。ご希望に添えない場合、ご了承ください。

参加日程すべてに○をつけてください。				
10日午前	10日午後	11日午前	11日午後	12日午前

※無料駐車場は10日のみです。 滋賀県立武道館より徒歩10分ほどの有料駐車場をご案内します。 ※駐車料金 (予定) マイクロバス：1日1回1,510円 大型バス：1日1回2,160円	
交通手段	バス 台

11.12日は、有料駐車場になります。

*組み合わせ上、直前の参加日程変更はおやめ下さい。(特に途中帰り)

*1チームの1日の試合数について、最低でも6試合は確保する予定です。

*同府県の学校が対戦しないように配慮します。

*足りない場合は、コピーして使用してください。

上記の者の参加を認め、申し込みいたします。

平成 年 月 日

学校名 _____ 高等学校 学校長 _____ 印

学校所在地 _____

電話番号 _____ メールアドレス _____ @ _____

※来年度よりメールにて連絡を致します。

【発信者】(申込責任者) _____ 先生 連絡先(ケイタイ) _____

*宿泊については、昨年同様諸事情により旅行代理店に委託しております。別紙様式にてお申し込み頂きますようお願い申し上げます。