

第49回鳥取県中学校総合体育大会 新体操競技の部 参加申し込み

学 校 名	
-------	--

【団体競技】

監督名		
	選 手 名	学 年
1		
2		
3		
4		
5		
補		
補		
補		

【個人競技】

	選 手 名	学 年	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

上記の生徒は、本大会参加について保護者の同意を得ているので、参加を申し込みます。また、本大会プログラム作成及び成績上位者の報道発表並びにホームページにおける名前、学校名、学年等の個人情報の記載についての本人及び保護者の同意を得ています。（記載の同意の得られていない場合は、備考欄に「否」を記入すること。）

上記の通り申し込みます。

学校長名

印