**南部支部学校対抗リーグ戦（後期）　参加申込書**

高等学校　　男子

監督名　　　　　　　　　　　　　コート提供　1月7日(日)可(　　面)　否

（携帯電話：　　　　　　　　　　　　　）　　1月8日(月)可(　　面)　否

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 氏　　　名 | 学　年 | 備考（戦績） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

＊　主将には順位に○印をつけてください。

　　　　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

　　　　健康診断の結果、参加申し込みいたします。

埼玉県高等学校体育連盟会長様

　　　令和　　年　　月　　日

高等学校

学校長　　　　　　　　　　　　　印

**南部支部学校対抗リーグ戦（後期）　参加申込書**

高等学校　　女子

監督名　　　　　　　　　　　　　コート提供　1月7日(日)可(　　面)　否

（携帯電話：　　　　　　　　　　　　　）　　1月8日(月)可(　　面)　否

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 氏　　　名 | 学　年 | 備考（戦績） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

＊　主将には順位に○印をつけてください。

　　　　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

　　　　健康診断の結果、参加申し込みいたします。

埼玉県高等学校体育連盟会長様

　　　令和　　年　　月　　日

高等学校

学校長　　　　　　　　　　　　　印