

各位

平成27年 9月 1日

選抜大会用ゼッケンの申込について

第19回全国高等学校少林寺拳法選抜大会専用のゼッケン申込書をお送りいたします。お手数とは存じますが、下記申込単位でお取りまとめの上、お申し込みください。ご協力お願い申し上げます。

記

1. 申込単位

●各都道府県で調整の上、一括してお申し込みください。

※各所属への領収書は、各高体連専門部・各連盟で発行をお願いします。

詳しくは年報P105～P107をよくご覧の上申してください。

2. 申込方法・申込・問い合わせ先

右記申込用紙に必要事項を記入し、代表者の署名、捺印の上、現金書留にてお申し込みください。(申込書の写しを、必ずお取りください。)

〒985-0056

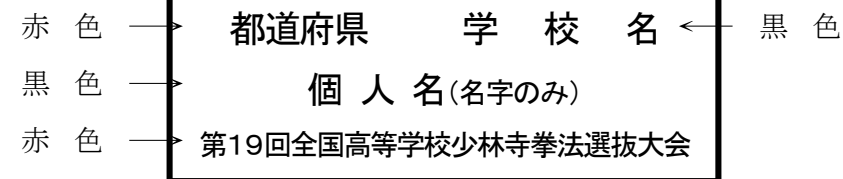
宮城県塩釜市泉ヶ岡7番1号

宮城県塩釜高等学校 東キャンパス 小島 美貴

TEL 022-362-0188 FAX 022-362-0189

3. 形式

A4横サイズ 角ゴシック



4. 価格

1枚 700円

5. 申込締切日

平成28年1月15日(金) 必着

以上

全国高等学校少林寺拳法選抜大会用 ゼッケン申込書

年 月 日

公益財団法人全国高等学校体育連盟少林寺拳法専門部

ゼッケン担当 小島 美貴 様

〒985-0056 宮城県塩釜市泉ヶ岡7番1号

宮城県塩釜高等学校 東キャンパス

TEL 022-362-0188

FAX 022-362-0189

都道府県

	高体連専門部・高校連盟
	県連盟

代表者 _____

代金700円× _____ 枚 = _____ 円を添えて下記の内容にて申し込みます。

No.	学 校 名	略 称 名	個 人 名	申込枚数
1				枚
2				枚
3				枚
4				枚
5				枚
6				枚
7				枚
8				枚
9				枚
10				枚
計		校	名	枚

※学校名(高校の2文字除く)が8文字より多い場合のみ略称名を記入してください。

【ゼッケン送付先】

〒 -

住 所 _____

氏 名(高校名) _____

電話番号 _____

キ
リ
ト
リ