

平成 年 月 日

中学校体育連盟会長 様

代表学校名

住 所

T E L

校 長

公印

合同チーム大会参加承認願い

このことにつきまして、専門部及び各校並びに各校選手・保護者の同意を得ておりますので、「秋田県中学校体育連盟主催大会における複数校合同チーム参加規程」により、下記の通り合同チームとして大会に参加する事を承認願います。

記

種 目		大会名			
合同チーム名				区分※	
参 加 校	立 中学校	校長名			公印
		監督職氏名		部員数	
	立 中学校	校長名			公印
		監督職氏名		部員数	
	立 中学校	校長名			公印
		監督職氏名		部員数	
代表監督	中学校	職・氏名			
備考： 引率・監督特例適用の有無		有・無 ○で囲む			

※区分には、規程の編成例番号を記入すること

上記の合同チームを承認いたします。

平成 年 月 日

_____中学校体育連盟

_____会 長

_____公印