***FAX送信票***※このまま送付可能

送信先：　　知念高校　嵩原　真理子　（県高体連ボウリング専門部委員）　様

送信者：　　　　　　　　　　　　　　　　（学校：　　　　　　　　　　　　　　　）

**令和5年度　「中学・高校・ユース強化記録会（2／24（土））」**

**参加申込用紙**

令和　　年　　月　　日　学校名：

TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：

引率責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（職員・外部指導者・保護者）

　※各高等学校は申込みにおいて必ず学校長の許可・承諾を得ていること。（参照：県高体連規約）

※参加人数が10名以上の場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。

　※参加費は大会当日の受付時に支払うこと。（但し、申込み後の辞退は原則返金不可とする）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **名前** | **フリガナ** | **学年** | **性別** |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |

〆切：**R6年2月9日（金）16時まで　　※時間厳守**

【送信先】知念高等学校　嵩原　真理子　あて

（FAX：098－945－6586）　※送付確認は（知念高校電話098-946-2207）にて