

第 支部

東京都高等学校対抗大会
兼 関東高等学校大会東京都予選大会
申込用紙（団体）男子

チームID																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学 校 名 _____ 高等学校 電話番号 _____

学 校 所 在 地 〒 _____

学 校 長 氏 名 _____

公印

部 責 任 教 諭 氏 名 _____ 印

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

監 督 氏 名 _____ 印

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	氏 名	学年	段位	身長 (cm)	体重 (kg)	メンバーID (9ケタ)									備 考					
大将																				
副将																				
中堅																				
次鋒																				
先鋒																				
補欠・無																				
補欠・軽																				

各関係団体のホームページにて公開するために、団体戦記録及び個人戦記録のデータが収集されることがあります。
なお、収集された情報に関しては、上記の目的以外には使用しません。

年 月 日

個人情報保護法施行に伴う個人情報の管理について同意します。 部責任教諭氏名 _____ 印

第 支部

東京都高等学校対抗大会
兼 関東高等学校大会東京都予選大会
申込用紙（団体）女子

チームID									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学 校 名 _____ 高等学校 電話番号 _____

学 校 所 在 地 〒 _____

学 校 長 氏 名 _____

公印

部 責 任 教 諭 氏 名 _____ 印

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

監 督 氏 名 _____ 印

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	氏 名	学年	段位	身長 (c m)	体重 (k g)	メンバーID (9ケタ)									備 考
大将															
中堅															
先鋒															
補欠・無															
補欠・軽															

各関係団体のホームページにて公開するために、団体戦記録及び個人戦記録のデータが収集されることがあります。
なお、収集された情報に関しては、上記の目的以外には使用しません。

年 月 日

個人情報保護法施行に伴う個人情報の管理について同意します。 部責任教諭氏名 _____ 印

第 支部

東京都高等学校選手権大会（男子個人）
東京都高等学校女子体重別大会 兼 関東高等学校大会東京都予選大会

申込用紙（個人）

チームID										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学 校 名 _____ 高等学校 電話番号 _____

学 校 所 在 地 〒 _____

学 校 長 氏 名 _____

公印

部 責 任 教 諭 氏 名 _____ 印

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

監 督 氏 名 _____ 印

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

《 男子無差別 ・ 女子 k g 級 》

	氏 名	学年	段位	身長 (c m)	体重 (k g)	メンバーID (9 ケ タ)									備 考			
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		

※ランキング順に記入してください。申込用紙は各階級ごとに提出すること。 但し、都大会の参加人数枠は各階級で同一校2名までとする。

各関係団体のホームページにて公開するために、団体戦記録及び個人戦記録のデータが収集されることがあります。
なお、収集された情報に関しては、上記の目的以外には使用しません。

年 月 日

個人情報保護法施行に伴う個人情報の管理について同意します。

部 責 任 教 諭 氏 名 _____ 印