**第２６回高松市長杯東四国国体開催記念近県フェンシング大会**

**第３４回瀬戸大橋架橋記念近県フェンシング大会**

**大会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 学校所在地 |  |
| 同電話番号 |  |
| 申込責任者 |  |
| 同 住 所 |  |
| 同電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**種 目 ： 男子の部 女子の部** （該当を○で囲んで下さい。）

**監督氏名（ 　 ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ａチーム | Ｂチーム | Ｃチーム |
|  | 氏 名 | 学年 | 生年月日 |  | 氏 名 | 学年 |  | 氏 名 | 学年 |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  | 2 |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 |  |  | 3 |  |  |
| 4 |  |  |  | 4 |  |  | 4 |  |  |

・男女別に作成して下さい。 ・足りないときは複写して下さい。

・混成チームの場合は各選手の学校名を氏名の横に記載して下さい。（学校所在地欄は代表者分のみで可）

・本戦に参加するＡチームの選手は生年月日も記載してください。（中学生以下は参加できません。）

**※宿泊先が決まっていれば、下記にご記入ください。（未定の場合は当日お伺いします。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊所名称 |  |
| 宿　泊　日 |  |