

バタフライ・ダブルスチームカップ 栃木県中学校大会参加申込書

学校名	中学校	TEL	
学校住所	〒		
監督氏名	(男子)	(女子)	
参加数等	男子 チーム	女子 チーム	参加費 円

【男子】各チームごとのキャプテンの番号に○をお願いします。

男子チーム名		
No.	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

男子チーム名		
No.	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

男子チーム名		
No.	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

【女子】各チームごとのキャプテンの番号に○をお願いします。

女子チーム名		
No.	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

女子チーム名		
No.	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

女子チーム名		
No.	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

- * 強いチーム順に、〇〇中A、〇〇中B、〇〇中C…とチーム名を記入してください。
- * 1チームの登録人数は6人です。ただし、各学校の最下位のチームのみ9人までの登録を認めます。なお、1チームのみ出場の学校は〇〇中となり、9人まで登録可能です。
- * 大会当日に欠員が生じた場合は、上位チーム（例 BからAへ）への移動のみ認めます。
- * 各チームで1人、キャプテンを選出しておいてください。進行上重要な役割があります。
- * 申込書が不足の場合は2ページ目、3ページ目をお使いください。それでも不足の場合は、シートを増やしてください。