大会負担金学校納入書（様式１）地域クラブ用

令和　　年　　月　　日

広島市中学校体育連盟会長　様

チーム名

住　 所

　　　　　　　　　　　TEL

代表者名 印

監 督 名 印

広島市中学校体育連盟　大会負担金納入書

次の大会へ本チームの選手が参加しますので、大会負担金を納入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 | 市選手権　・市新人大会　いずれかに○をする |
| 競技種目 |  |
| 参加生徒数 | 男子　　名　女子　　名　合計　　　　名 |
| 大会負担金 | １００円×　　名分  　　　　　　　　　　　　円 |

※　上記大会参加生徒は登録選手（レギュラー・補員）及び、スコアラー・マネージ

ャー等が生徒の場合も含みます。

※　参加申込書のコピーを裏面添付します。

※　大会参加申し込み後の棄権の場合、返金請求はしません。

　　 ※　監督名の欄は、男女の場合どちらか１名。特例の場合は監督会議に出席する者と

す