

東京都高等学校体育連盟 加盟届

東京都高等学校体育連盟会長殿

貴連盟に加盟し活動に参加いたします。ついては貴連盟の規則を遵守いたします。

学校名： _____ 高等学校

所在地：〒 _____

電話：TEL _____

Fax _____

学校長氏名： _____ (公印)

顧問氏名： _____

[加盟内容]

専 門 部 名	専門部指定学校番号			加盟チーム		
				男 女	男子のみ	女子のみ
水泳専門部				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(いずれかの欄に○を記入)

[加盟競技]

競泳	水球	飛込	アーティスティック スイミング
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(該当する欄に○を記入)

東京都高等学校体育連盟水泳専門部 加盟届

東京都高等学校体育連盟水泳専門部長殿

貴連盟専門部に加盟し活動に参加いたします。ついては規則を遵守いたします。

学校名： _____ 高等学校

所在地：〒 _____

電 話：Tel _____

Fax _____

学校長氏名： _____ (公印)

顧問氏名： _____

〔加盟内容〕

専門部指定学校番号			加盟チーム			活動状況	
			男 女	男子のみ	女子のみ	男子部員	女子部員
						()	()
						名	名

(いずれかの欄に○を記入)

※ 部員数は男女別に人数(留学生を含む)を記入し、部員に留学生が居る場合は () 内にその人数を記入してください。

〔加盟競技〕

競泳	水球	飛込	アーティスティック スイミング

(該当する欄に○を記入)