

2024年度 千葉県民スポーツ大会・第二部 体操競技 少年の部 参加申込書

A：種別（少年） B：性別（男・女）

監督名	年齢	職業	勤務先住所	勤務先電話番号
			〒	
コーチ名	年齢	職業	勤務先住所	勤務先電話番号
			〒	

No.	選手氏名	背番号	4/1現在の年齢	学年	現住所(居住地)	所属	①	②	③	④	⑤	⑥
1												
2												
3												
4												

※前年に都道府県予選会へ参加した場合、前年の「国体に参加した」とみなされます。

① 日本体操協会登録ID ② 昨年度国体参加都道府県 ③ 一昨年度国体参加都道府県 ④ 例外適用での参加の理由 ⑤ 保険加入の有無

⑥ 2024年度 高校関東県予選大会出場の有無

補助役員名 _____

私は2024年度千葉県民スポーツ大会・第二部の実施要項の規定に適格であると認め、参加申込みを致します。
また、『日本スポーツ協会スポーツ憲章』を遵守致します。

2024年 月 日 千葉県体操協会 会長 様

参加申込責任者名 _____ 印 所属長 _____ 印