

# 全国高等学校ボクシング専門部 加盟申請書(その2)

各都道府県 →各ブロック →全国高体連

| 都道府県名        |     | 0     | 登録校数  | 0 | 校      |
|--------------|-----|-------|-------|---|--------|
| 部長           | 氏名  | 0     |       |   | 学校名: 0 |
|              | 所在地 | 〒 0   | 0     |   |        |
|              |     | TEL 0 |       |   |        |
| 委員長          | 氏名  | 0     |       |   | 学校名: 0 |
|              | 所在地 | 〒 0   | 0     |   |        |
|              |     | TEL 0 |       |   |        |
| 事務局長         | 氏名  | 0     |       |   | 学校名: 0 |
|              | 所在地 | 〒 0   | 0     |   |        |
|              |     | TEL 0 |       |   |        |
| 大会および<br>練習会 | 日程  | 大会名   |       |   | 会場     |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
|              |     | 月日~月日 | 0     |   | 0      |
| 1            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 2            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 3            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 4            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 5            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 6            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 7            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 8            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 9            | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |
| 10           | 0   | 所在地   | 〒 0   | 0 |        |
|              |     | 顧問名   | TEL 0 |   |        |