

平成 年 月 日

(財) 全国高等学校定時制通信制部長 殿

申請者

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

小規模定時制通信制における合同チーム参加資格の特例及び規約に基づき、下記種目について合同チームの編成承認を申請します。

種目名 \_\_\_\_\_ ( 男 女 )

期 間 \_\_\_\_\_ 平成 年 月 日 より \_\_\_\_\_ 平成 年 月 日

\* 申請にあたっては都道府県の作成した募集要項等、募集人員を確認できる文書等を添付すること。

承認に関する都道府県定通部長の意見

	定通部長 印
--	--------

申請が承認された場合の合同チーム名及び連絡先等

合同チーム名 ( _____ )
連絡先 (電話番号 _____ )
引率責任者代表の勤務校 (〒 _____ )
住所 ( _____ )
学校名 ( _____ ) 課程 ( _____ )
引率責任者代表氏名 ( _____ )

合同チーム編成承認通知書

平成 年 月 日

(財) 全国高等学校体育連盟定時制通信制部長 印

上記について承認する。但し、合同チーム参加資格の特例に該当しなくなった場合、速やかに(財)全国高等学校体育連盟定時制通信制部事務局まで報告すること。