令和２年度　西播高校長距離選抜合宿参加申込書

学　　校　　名	
学　校　長　名	印

氏　　名	性別	学年	居住地域 たつの		緊急連絡先（TEL）	健康状態
			市内	市外		

15

新型コロナウイルス・インフルエンザ流行の折、体調不良者は決して参加させないでください。

顧問氏名（　　）　連絡先ＴＥＬ（　　）