

参加校は、参加申込書その2を作成し、各都道府県の専門委員長に提出してください。  
作成の際には次の事項に留意し、作成してください。パスワードは「kazeninare」です。

- 参加申込書作成の際は作業マニュアルを必ずご覧になってから作業を行ってください。  
マニュアルを印刷される場合はA4の用紙をご用意ください。
- 参加申込書「その2」の「健康・安全対策に関する確認」には忘れずに検査日または認定日を記入してください。  
年月日は証明を受けた日や実施した日を記入してください。

以下については作業マニュアルにも書かれていますので、併せてご覧ください。

- 参加校は参加申込書「その2」の提出先のチェック欄は記入せずに都道府県専門委員長に提出してください。
- 1年生および高校で登録後8か月未満の選手の出場については、それぞれの提出先に、出場資格証明書を同封してください。  
※各都道府県予選で使用したものをコピーして同封してください。
- 監督・選手名等参加者の氏名についてコンピューターで入力できない漢字の場合には、1文字分スペースを空けて手書きしてください。
- 下の提出書類点検表を参考に、提出忘れのないよう気をつけてください。（提出先：各都道府県専門委員長）

提出書類	提出数	締め切り日	点検欄	備考
参加申込書その2	1	各都道府県 指定日		原本を提出
出場資格証明書 (1年生および登録後8か月未満の選手の場合)	1			各都道府県予選で使用したものをコピーして提出
部旗掲揚希望調査	希望校			参加申込書に同封

## 競技参加申込書の作成作業等について(参加校マニュアル)

※申込みフォーム(エクセル)をダウンロードする。

必ずダウンロードする際、わかりやすい場所(デスクトップ等)に保存をして下さい。(保存しないと後の作業ができません)参加校は、参加申込書その2を作成し、各都道府県の専門委員長に提出してください。

「参加校入力シート」に、以下の指示にしたがってデータ入力し、作成してください。

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following sections:

- 学校情報 (School Information):**
  - 都道府県名 (Prefecture Name): 兵庫県 (Hyogo Prefecture) (漢字: 全角)
  - 都道府県高体連会長名 (Prefecture High School Sports Association Chairman Name): 兵庫 太郎 (Hyogo Taro) (全角・姓と名 一文字空ける)
  - フリガナ (Kana): ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ (カタカナ: 全角)
  - 学校名 (School Name): 兵庫総合高等学校 (Hyogo Sōgō Kōtō Gakko) (全角・〇〇立、〇〇法人を除く)
  - 略称表示 (Abbreviation): (全角漢字・「高等学校」を除いて8文字を超える場合)
  - 郵便番号 (Postal Code): 650-0004 (半角: 〇〇〇-〇〇〇〇)
  - 所在地 (Address): 兵庫県中央区中山手通6-1-1 (所在地: 全角)
  - 電話番号 (Phone Number): 078-000-0000 (半角: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
  - FAX番号 (FAX Number): 078-000-0001 (半角: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
  - 学校長氏名 (School Principal Name): 兵庫 次郎 (Hyogo Jiro) (全角・姓と名 一文字空ける)
  - 引率責任者名 (Referee Name): 兵庫 三郎 (Hyogo Saburo) (全角・姓と名 一文字空ける)
- 出場選手情報 (Outgoing Athlete Information):**

階級 (Grade)	登録番号 (Registration No.)	選手名 (Athlete Name)	フリガナ (Kana)	生年月日 (Date of Birth)	学年 (Grade)	外字 (Surname)	(数字: 半角)
ピン	1001	兵庫 四郎 (Hyogo Yūryō)	ヒョウゴ	12月 3日	3		
ライトフライ	1002	兵庫 五郎 (Hyogo Gūrō)	ヒョウゴ	日 2	2		
フライ	1003	兵庫 六郎 (Hyogo Rōrō)	ヒョウゴ	日 1	1		
バンタム	1004	兵庫 七郎 (Hyogo Shichirō)	ヒョウゴ	日 4	4		
ライト	1005	兵庫 八郎 (Hyogo Hachirō)	ヒョウゴ	16日 3	あり		
ライトウェルター	1006	兵庫 九郎 (Hyogo Kyūryō)	ヒョウゴ	9月 17日 2			

A callout bubble points to the athlete table with the text: 「参加校入力シート」をクリック!!

### < 県情報の入力 >

- ①都道府県名を入力してください。
- ②都道府県高体連会長名を入力(漢字: 全角)してください。

This close-up shows the input fields for prefecture information. Two callout bubbles provide instructions:

- ①都道府県名を入力してください (Enter the prefecture name)
- ②都道府県高体連会長名を入力してください (Enter the prefecture high school sports association chairman name)

以下については連絡事項にも書かれています。併せてご覧ください。

氏名入力の際は姓と名の間を1文字空けて入力して下さい。(以下すべての氏名入力も同様をお願いします)

コンピューターで入力できない漢字がある場合には一文字空けて、印刷した後手書きし、外字欄をありにしてください。(以下、すべての氏名等入力についても同様をお願いします)

### <所属学校情報の入力>

- ③学校名を入力してください。(フリガナ・漢字：全角)
- ④学校名が「〇〇高校」の「高校」を除いて8文字を越える場合、略称表示を入力(全角)してください。
- ⑤学校の郵便番号(半角数字)、所在地(全角)、電話番号(半角数字)、FAX番号(半角数字)を入力してください。
- ⑥学校長氏名(全角)、引率責任者氏名(全角)を入力してください。

学校情報		略称表示は「漢字」表示にする	
フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガクコ		(全角漢字)
学校名	兵庫総合高等学校		(全角漢字)
略称表示			(全角漢字・「高等学校」を除いて8文字)
郵便番号	650-0004		(半角:000-0000)
所在地	兵庫県中央区中山手通6-1-1		
電話番号	078-000-0000		(半角:000-000-0000)
FAX番号	078-000-0001		(半角:000-000-0000)
学校長氏名	兵庫 次郎		(全角・姓と名 一文字空ける)
引率責任者名	兵庫 三郎		(全角・姓と名 一文字空ける)
出場選手情報			

③~⑥所属学校のデータを入力してください

- ⑦出場選手の登録番号(年度(27)を除く)を半角数字で入力してください。
- ⑧選手名(全角)、生年月日(半角数字)、学年(半角数字)を入力してください。

出場選手情報										
階級	登録番号	選手名	フリガナ	生年	月	日	学年	外字	(数字:半角)	
ピン	1001	兵庫 四郎	ヒョウゴ シロウ	平成	9年	4月	12日	3		
ライトフライ	1002	兵庫 五郎	ヒョウゴ ゴロウ	平成	10年	5月	13日	2		
フライ	1003	兵庫 六郎	ヒョウゴ ロクロウ	平成	11年	6月	14日	1		
バンタム	1004	兵庫 七郎	ヒョウゴ シチロウ	平成	8年	7月	15日	4		
ライト	1005	兵庫 郎	ヒョウゴ ハチロウ	平成	9年	8月	16日	3	あり	
ライトウェルター	1006	兵庫 九郎	ヒョウゴ クロウ	平成	10年	9月	17日	2		
ウェルター	1007	兵庫 十郎	ヒョウゴ ジュウロウ	平成						
ミドル	1008	兵庫 十一郎	ヒョウゴ ジュウイチ	平成						

⑦⑧出場する選手のデータを入力してください

⑨選手の階級のシートをクリック!!入力データを確認して印刷してください

参加校は入力後、自校出場選手の各階級(P~M)のシート「参加申込書 その2」を選択し、入力されたデータを確認後、印刷(各1部)してください。

### <『参加申込書その2』の作成>

- ⑩選手の階級のシート『参加申込書その2』には、先に「参加校入力シート」で入力した項目が自動的に入力されています。確認してください。
- ⑪A4の用紙に印刷してください。
- ⑫「健康・安全対策に関する確認」の検査日又は認定日を必ず記入してください。
- ⑬学校長印を押印してください。

印刷された各階級の「参加申込書 その2」に、検査日又は認定日を記入し、学校長印を押印(朱印)の上、各都道府県専門委員長に提出先をチェックせずに提出してください。

※参加校入力シートによる「参加申込書その1」の作成が困難な場合は、手書用予備シートを印刷後手書きしてください。

下の画像は手書用予備

チェックを入れないでください

平成27年度全国高等学校総合体育  
第69回全国高等学校ボクシング競技大会  
ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

都道府県名

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

※ 各送付先の□にチェックし、を印書まで記入してください

略称表示は「漢字」表示にする

学校名 所在地 TEL FAX

※ 「△△立○○高等(級)学校」の「○○」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号 フリガナ 生年月日 学年 級

選手名 平成 年 月

※ 外字を使用する場合は□にチェック

上記の者は本校在籍生として、本大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

引率責任者 学校長 印

上記の者は 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 高等学校体育連盟会長 印

学校長の出場許可を受ける

外字をありにすると、  
ここが黒くなります。

高体連会長の印は専門  
委員長が押印

### 健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

必ず日付を入れてください

都道府県名	兵庫県
-------	-----

(漢字：全角)

都道府県高体連 会長名	兵庫 一郎
----------------	-------

(全角・・姓と名 一文字空ける)

学校情報

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ
学校名	兵庫総合高等学校
略称表示	<input type="text"/>

(カタカナ：全角)

(全角・・〇〇立、〇〇法人を除く)

(全角漢字・・「高等学校」を除いて8文字を超える場合)

郵便番号	650-0004
所在地	兵庫県神戸市中央区中山手通 6-1-1
電話番号	078-000-0000
FAX 番号	078-000-0001

(半角：〇〇〇-〇〇〇〇)

(所在地：全角)

(半角：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

(半角：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

学校長氏名	兵庫 次郎
-------	-------

(全角・・姓と名 一文字空ける)

引率責任者名	兵庫 三郎
--------	-------

(全角・・姓と名 一文字空ける)

出場選手情報

階 級	登録番号	選手名	フリガナ	生年月日				学年	外字
ピ ン	1001	兵庫 四朗	ヒョウゴ シロウ	平成	9年	4月	12日	3	
ライトフライ	1002	兵庫 五郎	ヒョウゴ ゴロウ	平成	10年	5月	13日	2	
フ ラ イ	1003	兵庫 六郎	ヒョウゴ ロクロウ	平成	11年	6月	14日	1	
バンタム	1004	兵庫 七郎	ヒョウゴ シチロウ	平成	8年	7月	15日	4	
ライト	1005	兵庫 郎	ヒョウゴ ハチロウ	平成	9年	8月	16日	3	あり
ライトウェル	1006	兵庫 九朗	ヒョウゴ クロウ	平成	10年	9月	17日	2	
ウェルター	1007	兵庫 十郎	ヒョウゴ ジュウロウ	平成	11年	10月	18日	1	
ミドル	1008	兵庫 十一	ヒョウゴ ジュウイチ	平成	9年	11月	19日	3	

(数字：半角)

半角・・年度 (27) を除く (全角・・姓と名 一文字空ける)

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004	
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1	
(略称表示)			TEL 078-000-0000	FAX 078-000-0001

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	シロウ	生年月日	学年	階級
1001	選手名	兵庫	四朗	平成 9 年 4 月 12 日生	3	ピ ン

上記の者は本校在籍学生で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日 兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004			
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1			
(略称表示)			TEL	078-000-0000	FAX	078-000-0001

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	ゴロウ	生年月日	学年	階級
1002	選手名	兵庫	五郎	平成 10 年 5 月 13 日生	2	ライトフライ

上記の者は本校在籍学生で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日 兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004		
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1		
(略称表示)			TEL	078-000-0000	FAX

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	ロクロウ	生年月日	学年	階級
1003	選手名	兵庫	六郎	平成 11 年 6 月 14 日生	1	フライ

上記の者は本校在籍学生で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日

兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日

兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004		
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1		
(略称表示)			TEL	078-000-0000	FAX

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	シチロウ	生	年	月	日	学年	階	級				
1004	選手名	兵庫	七郎	平	成	8	年	7	月	15	日	生	4	バンタム

上記の者は本校在籍学生で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日 兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004		
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1		
(略称表示)			TEL	078-000-0000	FAX

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	ハチロウ	生	年	月	日	学年	階	級					
1005	選手名	兵庫	郎	平	成	9	年	8	月	16	日	3	ラ	イ	ト

上記の者は本校在学生徒で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日 兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004		
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1		
(略称表示)			TEL	078-000-0000	FAX

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	クロウ	生	年	月	日	学年	階	級				
1006	選手名	兵庫	九郎	平	成	10	年	9	月	17	日	生	2	ライトウェルター

上記の者は本校在籍学生で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日 兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004			
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1			
(略称表示)			TEL	078-000-0000	FAX	078-000-0001

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	ジュウロウ	生年月日	学年	階級
1007	選手名	兵庫	十郎	平成 11 年 10 月 18 日生	1	ウェルター

上記の者は本校在籍学生で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日 兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

平成27年度全国高等学校総合体育大会ボクシング競技大会  
第69回全国高等学校ボクシング選手権大会

参加申込書 その2

日本連盟送付用  
全国高体連送付用  
実行委員会送付用  
各都道府県高体連控

都道府県名  
兵庫県

※ 各送付先の口にチェック  を手書きで記入してください

フリガナ	ヒョウゴソウゴウコウトウガッコウ	所在地	〒 650-0004			
学校名	兵庫総合高等学校		兵庫県中央区中山手通6-1-1			
(略称表示)			TEL	078-000-0000	FAX	078-000-0001

※ 「△△立〇〇高等(級)学校」の「〇〇」が8文字以内の場合は記入不要、超える場合は略称を漢字で記入

登録番号	フリガナ	ヒョウゴ	ジュウイチ	生年	月	日	学年	階級
1008	選手名	兵庫	十一	平成	9	年 11 月 19 日生	3	ミドル

上記の者は本校在学生徒で、標記の大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

兵庫総合高等学校 引率責任者 兵庫 三郎

年 月 日 兵庫総合高等学校 学校長 兵庫 次郎 印

上記の者は 兵庫県 代表として標記大会に出場することを認め、参加を申し込みます。

年 月 日 兵庫県 高等学校体育連盟 会長 兵庫 太郎 印

健康・安全対策に関する確認

	確認内容	検査日又は認定日
①	CTスキャン(またはMRI)検査において頭蓋内病変、及びくも膜のう胞のない証明を受けている。	平成 年 月 日
②	定期間内に「心電図・レントゲン撮影検査」を実施している。	平成 年 月 日
③	本年度、「血液・尿検査」を実施している。	平成 年 月 日
④	本年度、「健康診断記録」に必要事項が記載され、医師の署名捺印がされている。	平成 年 月 日

上記①～④は必ず選手手帳に記載された年月日を転記すること。選手手帳外の日付を転記した場合はその証明書を必ず選手手帳に添付すること。担当役員が確認できない場合は、これを認めない。

# 部旗掲揚希望書

高等学校名	兵庫総合高等学校
都道府県	兵庫県
引率責任者	兵庫 三郎
携帯電話番号	

旗の大きさ

縦 (c m)	
横 (c m)	