令和〇年○月○○日

○○県高等学校体育連盟　　会　長　殿

同　　　　　　　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○県立○○○○高等学校

校　長　　　○　○　○　○　　公印

令和〇〇年度　全国高等学校定時制通信制体育大会

定時制課程・通信制課程併置校における合同チーム参加資格に係る申請について（依頼）

標記の件につきまして、全国高等学校定時制通信制体育大会開催基準要項 定時制課程・通信制課程併置校における合同チームの参加資格の特例及び規約に基づき、下記について、合同チーム編成の御承認をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 競技種目 | ○○○○競技 |
| 期間 | 令和〇〇年○○月○○日　より　令和〇〇年○○月○○日　まで |
| 各課程部員数 | 定時制課程 | ○○名 | 通信制課程 | ○○名 |
| 承認された場合の連絡先等 | 学校名 | ○○県立○○○○高等学校 |
| 課程 | ○○制課程 |
| 同住所 | 〒○○○－○○○○　　　　○○県○○○○○○○○○○○○ |
| ＴＥＬ | ○○－○○○○－○○○○ | ＦＡＸ | ○○－○○○○－○○○○ |
| 責任教師代表氏名 | * ○　○　○
 |

合同チーム編成承認通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和〇〇年○月○○日

○○県高等学校体育連盟

会長　　○　○　○　○　印

上記について承認する。但し、合同チームの参加資格に該当しなくなった場合、すみやかに○○県高等学校体育連盟まで報告すること。

　【この様式を各大会申し込み時に提出する。会長・校長公印がないものは認められない。】