令和６年度
第59回神奈川県高校スポーツ強化普及振興協議会申込書

学　　校　　名	課程	受付
	全・定・通 特支（○印）	月　　日 No.

連絡先（学校住所・電話）	連絡責任者
〒　　－ 電話	

	氏　　名	性別	部　　名	担当教科	受付No.
顧問					

	氏　　名	性別	部　　名	学　年	受付No.
生徒					

上記のとおり　　名の参加を申し込みます。

内には何も記入しないでください。

令和６年　　月　　日

学校長　　印

※講師の先生に質問・要望等があれば裏面にご記入ください。

質問・要望等