

## 【連絡事項】 関係書類

様式番号	書類名	封入数	提出数	提出期限
様式1	平成29年度神奈川県高等学校体育連盟加盟申込書	1	原本1・コピー1 計2枚	4月18日
様式2	平成29年度神奈川県高等学校体育連盟部員調査表 (兼 傷病見舞金加入申込書)	1	原本1・コピー2 計3枚	5月12日
様式3	平成29年度部員数調査表	1	原本1・コピー1 計2枚	5月12日
様式4	平成29年度傷病見舞金加入者数調査表	1	原本1・コピー1 計2枚	5月12日
様式5	第55回神奈川県高等学校総合体育大会総合開会式 参加人員報告書・学校紹介放送資料	1	原本1・コピー1 計2枚	3月31日
	加盟コード一覧	1		
	提出前のチェックシート	1		
	加盟金・学校負担金郵便振替用紙	1		
	傷病見舞金郵便振替用紙	1		

### 『注意事項』

平成29年度神奈川県高等学校体育連盟部員調査表(兼 傷病見舞金加入申込書)(様式2)について

- ・様式2を必要枚数分コピーして部別、男女別に作成してください。
- ・各運動部とも、原本とコピー2枚の計3枚を提出してください。(追加申込みの時も同様にしてください。)
- ・原本、コピー1、コピー2をそれぞれ部員数調査表の種目順に揃えて提出してください。
- ・未記入の原簿を1部保存し、追加申込みの時に使用してください。
- ・**県高体連は運送には入っていないので普通郵便をご利用ください。**

※御提出いただくコピーは押印したもののコピーで結構です。

※FAX、E-mailによる提出は受け付けません。事務局まで郵送もしくは御持参ください。

※様式1～5については、ホームページ上よりダウンロードできます。

◎送付先・問い合わせ先

神奈川県高等学校体育連盟事務局

〒221-0855

横浜市神奈川区三ツ沢西町3-1 県立スポーツ会館内

TEL 045(311)8817

FAX 045(313)2669

HP <http://www.kanagawa-kotairen.gr.jp/>