

(財) 全国高等学校定時制通信制部長 殿

申請者

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

小規模定時制通信制における合同チーム参加資格の特例及び規約に基づき、下記種目について合同チームの編成承認を申請します。

種目名 \_\_\_\_\_ ( 男 女 )

期 間 \_\_\_\_\_ 平成 年 月 日 より \_\_\_\_\_ 平成 年 月 日

\* 申請にあたっては都道府県の作成した募集要項等、募集人員を確認できる文書等を添付すること。

承認に関する都道府県定通部長の意見

Empty box for the opinion of the prefectural director of designated communication schools.

定通部長

印

申請が承認された場合の合同チーム名及び連絡先等

Form for contract team name and contact information, including fields for team name, contact number, school name, and representative name.

合同チーム編成承認通知書

平成 年 月 日

(財) 全国高等学校体育連盟定時制通信制部長

印

上記について承認する。但し、合同チーム参加資格の特例に該当しなくなった場合、速やかに(財)全国高等学校体育連盟定時制通信制部事務局まで報告すること。