

役名	氏名	勤務先名 (課程名)	郵便番号	勤務先所在地	電話	FAX
高体連 理事長	(長・頭・諭)	(全日・定時・通信)				
高体連定通部 部長	(長・頭・諭)	(昼定・夜定・通)				
URL				Eメールアドレス		

## \* 都道府県高体連定通部委員(連絡責任者)関係

役名	氏名	勤務先名 (課程名)	郵便番号	勤務先所在地	電話	FAX
(委員長・事務局長)	(長・頭・諭)	(昼定・夜定・通)				
(委員)	(長・頭・諭)	(昼定・夜定・通)				
問題検討委員	(長・頭・諭)	(昼定・夜定・通)				
URL				Eメールアドレス		

## \* 問題検討委員は該当県のみ(裏面参照)ご記入下さい。

\* 5月中旬ころまでに提出してください。職名欄の長は校長、頭は教頭、諭は教諭です。該当項目に○印を付けて下さい。

\* 勤務先名欄の昼定は昼間定時制(単位制含む)、夜定は夜間定時制、通は通信制です。該当項目に○印を付けて下さい。

\* (財)全国高体連定通部からの大会関係書類・重要書類・高体連会長通達等の書類は全て都道府県高体連理事長へ郵送されます。

\* 郵送された書類等に関しては、必ず各都道府県高体連定通部長(連絡責任者)に連絡(もしくは配布)してください。

ご協力をお願い致します。

(財)全国高等学校体育連盟定時制通信制部 事務局