

春に開催される「全国選抜大会」用 指定ゼッケンの申込について

価 格：1枚1,000円 ※夏の全国大会とは価格が違います。ご注意ください。

※選抜大会指定ゼッケンとなります。指定ゼッケンでなければ、選抜大会に出場できません。

申込単位：個人別 1枚 ※各個人名が入ります。

申込締切：年1回 令和5年1月14日（土）（3月上旬頃発送予定）

※申込期限に間に合わない場合は、全国選抜大会への出場が困難になりますので、ご注意ください。

申込方法：①各校は〔様式1-1・1-2：(各校作成用)〕に必要事項を記入し、必要代金を添えて、都道府県高体連少林寺拳法専門部・高校連盟へ提出する。

②都道府県高体連少林寺拳法専門部・高校連盟は各校から提出された書類を取りまとめて、〔様式2：都道府県提出用〕を作成する。

③作成した〔様式2：都道府県提出用〕を、現金書留郵便にて必要代金を同封し、下記のゼッケン担当へ送付する。申込書の写しは必ずとること。

(様式2を郵送、代金を振込でも可・振込名は、委員長・理事長名にすること)

④都道府県高体連少林寺拳法専門部・高校連盟は、申込のあった学校へ領収書の発行をする。領収書を発行する際には、〔様式1-1〕にある領収書を活用しても可。

【郵送・現金書留】 郵送・現金書留

〒536-0001 大阪府大阪市城東区古市1-20-26

大阪産業大学附属高等学校 山川 智博

TEL：06-6939-1491 FAX：06-6933-8482

E-mail yamakawa@osaka-sandai.ed.jp

【振込】 ゆうちょ銀行 記号14140 番号58580341

名前 ヤマカワ トモヒロ

納入方法：申し込み先に作成したゼッケンを一括送付いたします。専門委員長・理事長の許可を得て、担当者が申し込みを行っても構いません。送付先は1ヵ所となります。

形 式：A4サイズ 横 学校名は、学校略称一覧により省略いたします。

都道府県名 学校名

個人名

第〇〇回全国高等学校選抜少林寺拳法大会

その他：選抜大会出場に際し、ゼッケンについては、必ず指定されたゼッケンを使用すること。
他のゼッケンを全国選抜大会で使用することはできません。

※注意※

①必ず都道府県一括で申し込みを行って下さい。各校ごとには受け付けません。

②委員長・理事長は正しい学校名を必ず確認してください。

申し込み用紙をそのまま業者に渡しますので、誤字脱字のないようご注意ください。

〔様式1-1〕

春の「全国選抜大会」用 指定ゼッケン申込書

(各学校作成用→都道府県高体連専門部委員長・高校連盟へ提出)

年 月 日

都道府県
高体連専門部・高校連盟 御中

高等学校

部長・監督名 印

代金1,000円× 枚 = 円を同封し、選抜大会用ゼッケンを発注します。

領 収 書

様

円

但し、ゼッケン代として上記金額を領収いたしました。

会計 印

送 付 先

〒 都道府県

高等学校内 宛

連絡先TEL: - -

〔様式1-2〕 各学校作成用→都道府県高体連専門部委員長・高校連盟へ提出

全国高等学校少林寺拳法選抜大会用 各校 ゼッケン申込書

年 月 日

委員長・理事長 様

学校名 _____

顧問 _____ 印

No.	学 校 名(8文字以内) 〇〇都道府県・〇〇高校不要	個 人 名 ※ 名字のみ	申込数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※学校名（高校の2文字除く）が 8文字より多い場合のみ 略称名を記入してください。

【ゼッケン送付先】

〒 _____

都道
府県

高等学校内

宛

連絡先TEL : _____

〔様式2〕各校からの申込を集計する。都道府県高体連専門部委員長・高校連盟理事長が作成し、全国専門部ゼッケン担当者へ送付

(都道府県高体連専門部委員長・高校連盟理事長→全国専門部ゼッケン担当者)

都道 委員長
府県 理事長 印

代金1,000円× 枚 = 円を同封いたします。

No.	学 校 名(8文字以内) 〇〇都道府県・〇〇高校不要	個 人 名 ※ 名字のみ	申込数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

送 付 先

〒 _____
都道
府県

高等学校内 _____ 宛

連絡先TEL : _____