**合同チーム参加承認願（新人大会等）**

愛媛県高等学校体育連盟会長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | 該当部名 | 男・女 |
| 部　員　数 | １年（　　　）人　　２年（　　　）人　合計（　　　）人 |
| 合同対象校 |  |
| 活動期間 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 参加大会名 |  |

　　　　上記について、愛媛県高等学校体育連盟に対し、合同チームとしての参加

 を申請しますので承認願います。

　　　年　　　月　　　日

 　学校長　　　　　　　　　　　　　　　　印