

## FAX送信用紙

宛先	立命館中学校・高等学校内 京都府高等学校体育指導者連盟事務局 澤井 久子 行  FAX 075-323-7123
----	---

平成28年度第43回近畿高等学校保健体育研究発表大会

### 参加申込書

学校名		学校
-----	--	----

参加の有無	参加する   ・   参加しない
-------	------------------

※参加のない学校もFAX送信票をお送りください。10月17日(月)必着

		開会式 全体会	分科会	交流会
No.	参加者氏名	10:30～	13:30～	16:00～
1			第( )分科会	
2			第( )分科会	
3			第( )分科会	
4			第( )分科会	
5			第( )分科会	
6			第( )分科会	
7			第( )分科会	
8			第( )分科会	

※ 大会役員の方及び助言者、発表者は記載しないでください(別途確認します)

※大阪大会は、弁当手配ありません。各自でご用意下さい。

※ 開会式/全体会参加者については、○印をつけてください。

※ 分科会欄には希望の分科会番号を入れてください。

※ 各府県合同交流懇談会参加者については、○印をつけてください。