

大会負担金学校納入書（様式1）各学校提出用

年 月 日

広島県中学校体育連盟会長 様

学 校 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

学 校 長 _____ 印

記載者名 _____ 印

大会負担金納入書

次の大会へ本校の生徒が参加しますので、大会負担金を納入します。

| | |
|-------|----------------------------|
| 大会名 | |
| 競技種目 | |
| 登録選手数 | 男子_____名 女子_____名 合計_____名 |
| 大会負担金 | 1,200円×_____名分 _____円 |

- ※ スコアラー・マネージャー等が生徒の場合は登録選手に含む。
- ※ メンバー表のコピーを裏面に添付すること。
- ※ 原則として大会負担金の返金を行わない。但し、大会が全く実施できなかった場合にのみ、必要経費を除いた後に返金する。（全額にならない場合がある）