

B 表

各校顧問⇒専門委員長

*ただし、各校顧問 1 部保存

NO. _____

平成____年度 大阪高等学校体育連盟

災害補償制度加入申込者一覧表

報告日 平成 年 月 日

_____高等学校 _____部（男子部・女子部）

所在地_____

TEL _____

FAX _____

	氏名	学年	○印で囲む
1		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
2		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
3		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
4		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
5		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
6		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
7		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
8		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
9		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
10		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
11		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
12		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
13		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
14		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
15		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
16		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
17		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
18		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
19		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー
20		年	顧問・役員・選手（生徒）・マネージャー

* 多数の場合には、コピーしてご使用ください。