

令和 4 年度第 64 回神奈川県高等学校新人陸上競技大会

参加状況報告書

陸上競技専門部の「別紙 1」及び「別紙 2」により、参加生徒及び観戦保護者の健康状態が良好であることを確認いたしましたので以下の通り報告します。

学校名 _____ 学校

代表者 _____

連絡先 _____

参加日 ※いずれかに✓

9 月 17 日(土)

9 月 18 日(日)

9 月 23 日(金)

9 月 24 日(土)

参加合計人数 _____ 人

内訳	男	女	計
選手			
付き添い生徒			
顧問・コーチ等			

↓ 9 月 23 日 (金)・24 日 (土) のみ

観戦保護者人数 _____ 人 (選手の人数が上限となります)

※観戦保護者のリストバンドは受付をした顧問にお渡しします。顧問または観戦保護者の生徒が、観戦保護者へリストバンドをお渡しください。

※観戦保護者は D ゲートから入場し、メインスタンド上段の指定されたエリアで観戦してください。

※この様式は、神奈川県陸上競技協会 WEB ページ高体連専門部「県高校新人」競技注意事項よりダウンロードしてください。