スケート（フィギュア・スピード・アイスホッケー）競技生徒　調査票

送信先　宮城県中学校体育連盟スケート専門部　佐久間宛

FAX　０２２－３７４－１３９０（仙台市立南光台東中学校）

送信者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送信枚数（　　　）枚

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail　アドレス（必須） |  |
| スケート担当者氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 男子 | 女子 |
| 種目 | 氏名 | 学年 | バッジ級 | 氏名 | 学年 | バッジ級 |
| フィギュア |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| スピード |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| アイスホッケー |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※アイスホッケーは男子のみです。

※この様式は宮城県中体連ホームページよりダウンロードできます。

**※提出〆切は９月１８日（金）**