

20 年 月 日

東京都高体連弓道専門部 委員長 殿

代理引率届

学校番号_____

学校名_____

顧問名_____

(男子 ・ 女子)

(該当する箇所に○印)

立順番号 () 番

※複数番号可

顧問に代わり、以下の者が引率いたします。

ふりがな

代理顧問名

提出期限：開会式前

提出先：本部