

フラガールズ甲子園全国高等学校連盟加盟申込書

フラガールズ甲子園全国高等学校連盟会長 様

この度、フラガールズ甲子園全国高等学校連盟の主旨に賛同し、加盟いたします。

平成 年 月 日

(申込者)

〒

住所

学校名

学校長名

公印

TEL

Fax

E-mail

担当者名

印

E-mail

その他（連絡事項や要望事項等をご記入ください。）

- (付記) 1 加盟申し込みは、本紙に必要事項記入・捺印の後、Fax(0246-88-6009)で送信をお願いします。原本は、各校にて保管ください。
- 2 年会費（2,000円）は、大会期間中に開催する「フラガールズ甲子園全国高等学校連盟全国会議」の折に、納入くださるようお願いします。