**第３５回全国高校生グレコローマンスタイルレスリング選手権大会
宿　泊　者　リ　ス　ト**

**都道府県名（　　　　　　　　）　学校名：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** |  | **フリガナ****お　名　前** | **8月15日(木)** | **8月16日(金)** | **8月17日****(土)** | **8月18日****（日）** | **備考欄** |
| **１** | **監督** |  |  |  |  |  |  |
| **２** | **コーチ** |  |  |  |  |  |  |
| **３** | **顧問** |  |  |  |  |  |  |
| **４** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **５** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **６** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **７** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **８** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **９** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **11** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **12** | **選手** |  |  |  |  |  |  |
| **13** | **保護者** |  |  |  |  |  |  |
| **14** | **保護者** |  |  |  |  |  |  |
| **15** | **保護者** |  |  |  |  |  |  |
| **16** | **保護者** |  |  |  |  |  |  |
| **17** | **保護者** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |

**宿泊日に○をご記入ください。宿泊ホテルに提出する名簿ですので申込書と一緒にご返送ください。**

**FAX＝０６－４７９９－０１６０**