

平成30年度栃木県高等学校新人相撲 兼
全国高等学校新人相撲選手権大会県予選会

参加申込

平成30年 月 日

学校名 _____

学校長名 _____ 印

監督名 _____

NO	位置	選手名	学年	生年月日	身長	体重	軽量級	中量級	重量級	備考
1	先鋒									
2	中堅									
3	大将									
4	交代									
5	予備									
6										
7										

個人戦のみ出場選手

NO	位置	選手名	学年	生年月日	身長	体重	軽量級	中量級	重量級	備考
1	個人									
2	個人									
3	個人									
4	個人									
5	個人									
6	個人									
7	個人									
8	個人									
9	個人									
10	個人									

※個人戦は、参加階級に○印を入れてください。
※無差別級については、全員参加でお願いします。