

チアリーディング部顧問各位

東京都高等学校体育連盟  
チアリーディング専門部  
部長 吉田 直子  
(公印略)

令和6年度 東京都高体連チアリーディング専門部総会  
東京都高等学校総合体育大会第11回チアリーディング大会申し込み  
説明会のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

令和6年度チアリーディング専門部総会および令和6年度東京都高等学校総合体育大会第11回チアリーディング大会申し込み説明会を下記のとおり開催いたします。当日は、令和6年度の活動にあたっての重要な連絡を行います。顧問教諭1名及び生徒1名の総会への出席をよろしくお願い致します。

記

1. 日 時 令和6年4月6日(土) 14:45~15:00 加盟手続き  
15:00~ 総会  
16:15~ 大会申し込み説明会
2. 会 場 目白研心高等学校  
〒161-8522 東京都新宿区中落合4-31-1  
TEL 03-5996-3131 FAX 03-5996-3066
3. 議 事 ①令和6年度専門部役員  
②令和6年度専門部活動計画  
③令和5年度専門部決算  
④令和6年度専門部予算  
⑤その他
4. 加盟手続 ①別紙FAXを3月15日(金)までに本専門部事務局へ送信してください。  
②専門部ホームページの加盟申請書に必要事項を記入し、総会当日にご持参いただき受付にご提出ください。  
※加盟申請書に公印の無いものは受け付けません。  
③加盟登録費を4月26日(金)までに振り込んでください。  
高体連加盟費10,000円  
※都立高校は都から補助金があり、一括納入されるので不要です。  
※振込み手数料は各学校負担とします。  
※振込み人には、必ず学校名・顧問名を記入してください。  
※領収書は締め切り日以降、順次郵送します。

【チアリーディング専門部の口座】

三菱東京UFJ銀行 駒込支店 普通 0184220  
東京都高等学校体育連盟 チアリーディング専門部 常任理事 松ノ井 覚

5. その他 本件に関するお問い合わせ  
女子聖学院高等学校 松ノ井 覚 宛  
FAX 03-3917-3680 TEL 03-3917-2277

学 校 長 殿

東京都高等学校体育連盟  
チアリーディング専門部  
部 長 吉田 直子  
(公印略)

令和6年度 東京都高体連チアリーディング専門部総会  
東京都高等学校総合体育大会第11回チアリーディング大会申し込み  
説明会のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

令和6年度チアリーディング専門部総会及び令和6年度東京都高等学校総合体育大会第11回チアリーディング大会申し込み説明会を下記のとおり開催いたします。当日は令和6年度の活動にあたっての重要な連絡を行います。貴校チアリーディング部顧問教諭1名及び生徒1名の出席についてご配慮くださいますよう、よろしくお願い致します。

記

- |        |  |             |           |
|--------|--|-------------|-----------|
| 1. 日 時 | 令和6年4月6日(土)  | 14:45~15:00 | 加盟手続き     |
|        |  | 15:00~      | 総会        |
|        |  | 16:15~      | 大会申し込み説明会 |
| 2. 会 場 | 目白研心高等学校<br>〒161-8522 東京都新宿区中落合4-31-1<br>TEL 03-5996-3131 FAX 03-5996-3066 |             |           |
| 3. 議 事 | ①令和6年度専門部役員<br>②令和6年度専門部活動計画<br>③令和5年度専門部決算<br>④令和6年度専門部予算<br>⑤その他         |             |           |

以上

# FAX送信票

※3月15日(金) 〆切

|    |                   |
|----|-------------------|
| 宛先 | 女子聖学院高等学校 松ノ井 覚 宛 |
|    | FAX 03-3917-3680  |

|     |          |
|-----|----------|
| 学校名 |          |
| 住所  |          |
| TEL |          |
| FAX |          |
| 送信日 | 令和 年 月 日 |

## 1. 総会出席者

|      |  |
|------|--|
| 顧問氏名 |  |
| 生徒氏名 |  |

## 2. 高体連委員の登録

|      |  |
|------|--|
| 顧問氏名 |  |
|------|--|

※高体連専門部は加盟校顧問各1名を委員として構成します。

## 3. 連絡受信希望メールアドレス

|         |  |
|---------|--|
| メールアドレス |  |
|---------|--|

※本専門部からの連絡は主にメールを利用します。