

(様式第7号別添)

都道府県選手団本部連絡先一覧表

都道府県名	担当	電話番号	FAX番号
北海道高等学校体育連盟	理事長	011-826-3300	011-826-3304
青森県高等学校体育連盟	理事長	017-788-0511	017-788-1600
岩手県高等学校体育連盟	理事長	019-661-8115	019-662-9884
宮城県高等学校体育連盟	理事長	022-349-0550	022-349-0552
秋田県高等学校体育連盟	理事長	018-833-8080	018-833-8081
山形県高等学校体育連盟	理事長	023-624-0929	023-634-6752
福島県高等学校体育連盟	理事長	0247-61-5810	0247-61-5811
茨城県高等学校体育連盟	理事長	029-300-5012	029-300-5013
栃木県高等学校体育連盟	理事長	028-612-5290	028-612-5291
群馬県高等学校体育連盟	理事長	027-224-5046	027-221-9606
埼玉県高等学校体育連盟	理事長	048-822-6792	048-822-0281
千葉県高等学校体育連盟	理事長	043-252-1691	043-252-1842
東京都高等学校体育連盟	理事長	03-5320-7470	03-5388-1733
神奈川県高等学校体育連盟	理事長	045-311-8817	045-313-2669
山梨県高等学校体育連盟	理事長	055-287-8862	055-287-8872
新潟県高等学校体育連盟	理事長	025-283-0358	025-283-0358
富山県高等学校体育連盟	理事長	076-442-0721	076-442-0721
石川県高等学校体育連盟	理事長	076-252-4273	076-252-4274
福井県高等学校体育連盟	理事長	0776-22-1047	0776-22-1260
長野県高等学校体育連盟	理事長	026-234-1205	026-234-1240
岐阜県高等学校体育連盟	理事長	058-231-7032	058-294-7990
静岡県高等学校体育連盟	理事長	054-248-7448	054-248-7071
愛知県高等学校体育連盟	理事長	052-251-8115	052-251-8169
三重県高等学校体育連盟	理事長	059-380-2500	059-380-2501

都道府県名	担当	電話番号	FAX番号
滋賀県高等学校体育連盟	理事長	077-528-4621	077-535-9081
京都府高等学校体育連盟	理事長	075-414-5862	075-414-5863
大阪府高等学校体育連盟	理事長	06-6940-1230	06-6940-1231
兵庫県高等学校体育連盟	理事長	078-646-2345	078-646-2346
奈良県高等学校体育連盟	理事長	0744-33-8101	0744-33-8101
和歌山県高等学校体育連盟	理事長	073-453-3657	073-499-5889
鳥取県高等学校体育連盟	理事長	0858-72-3470	0858-72-3471
島根県高等学校体育連盟	理事長	0852-26-3842	0852-26-3695
岡山県高等学校体育連盟	理事長	086-230-7360	086-230-7361
広島県高等学校体育連盟	理事長	082-223-7677	082-223-2022
山口県高等学校体育連盟	理事長	083-923-8582	083-921-0341
徳島県高等学校体育連盟	理事長	088-635-2155	088-635-2156
香川県高等学校体育連盟	理事長	087-862-6908	087-833-8070
愛媛県高等学校体育連盟	理事長	089-926-3936	089-926-3937
高知県高等学校体育連盟	理事長	088-872-0865	088-872-2629
福岡県高等学校体育連盟	理事長	092-621-9394	092-621-9431
佐賀県高等学校体育連盟	理事長	0952-24-0303	0952-24-0224
長崎県高等学校体育連盟	理事長	095-818-8811	095-818-8800
熊本県高等学校体育連盟	理事長	096-285-1541	096-285-1542
大分県高等学校体育連盟	理事長	097-558-6728	097-558-6729
宮崎県高等学校体育連盟	理事長	0985-51-4109	0985-51-4298
鹿児島県高等学校体育連盟	理事長	099-268-8391	099-268-0234
沖縄県高等学校体育連盟	理事長	098-851-8421	098-851-8422

※救急搬送の場合、「医療機関受診結果報告先について」(様式第7号)に該当する都道府県高等学校体育連盟の連絡先を記入して、患者関係者に配付してください。