

東京都高等学校体育連盟 加盟申込書 (女子)

平成27年度東京都高等学校体育連盟柔道専門部に加盟致したいので、加盟費を添えて申込致します。

平成27年4月5日

東京都高等学校体育連盟会長 殿

東京都高等学校体育連盟柔道専門部々長 殿

学 校 名	立 高等学校						
所 在 地	〒						
電話番号・FAX番号	TEL	()			FAX	()	
フリガナ							
学 校 長 名	(公印)						
全柔連学校登録番号	1	5					
フリガナ							
引率責任者名	(印)						
全柔連登録番号							
段位・審判ライセンス 及び 公認柔道指導者資格	() 段	全柔連公認審判ライセンス	A	B	C	(いずれかに○印を)	
		全柔連公認柔道指導者資格	A	B	C	(いずれかに○印を)	
自 宅 住 所	〒						
電 話 番 号	TEL	()					
Eメールアドレス	@						
フリガナ							
※ 監 督 名	(印)						
全柔連登録番号							
段位・審判ライセンス 及び 公認柔道指導者資格	() 段	全柔連公認審判ライセンス	A	B	C	(いずれかに○印を)	
		全柔連公認柔道指導者資格	A	B	C	(いずれかに○印を)	
役 職 名	1. 当該校の職員 (役職名: 教諭) 3. 外部指導者 いずれかに○印を						
自 宅 住 所	〒						
電 話 番 号	TEL	()					
Eメールアドレス	@						
※ 監督は校長が認める指導者とし、それが外部指導者の場合は傷害・賠償責任保険 (スポーツ安全保険等) に必ず加入することを条件とする。							
フリガナ							
柔道部々長名 (生徒氏名)							
《女子》 1年生 名 2年生 名 3年生 名 合 計 名							

※ 段位・ライセンス等をお持ちの方は必ずご記入ください。

この加盟申込書は総会時に、必ず2部コピーをしてご提出下さい。