

## 東京都高等学校体育連盟 加盟申込書 (男子)

平成30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30年4月8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 <small>電話番号・FAX番号</small>						
フリガナ						
学 校 長 名						公印
全柔連チームID						/
フリガナ						
引率責任者名						印
全柔連メンバーID						/
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 Eメールアドレス	TEL					携帯電話
フリガナ						
※ 監 督 名						印
全柔連メンバーID						/
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: )    2. 外部指導者(部活動指導員含む)    いずれかに○印を					
自 宅 住 所 電 話 番 号 Eメールアドレス	TEL					携帯電話
※ 監督は校長が認める指導者とし、それが外部指導者(部活動指導員)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)						
《男子》    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。