

東京都高等学校体育連盟 加盟申込書 (男子)

平成31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31年4月7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 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 フリガナ	TEL	携帯電話						
※ 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。

東京都高等学校体育連盟 加盟申込書 (女子)

平成31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31年4月7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)						
《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。