

令和 年 月 日

静岡県中学校体育連盟会長 様

学校名 _____

校 長 _____

印

外部指導者（コーチ）承認書

下記について、本校の外部指導者（コーチ）であることを承認いたします。

つきましては、大会時ベンチ入りすることを承認していただきたく本書を提出いたします。

なお、下記の者が外部指導者（コーチ）として、静岡県中学校体育連盟が定める静岡県中学校総合体育大会開催基準要項にある「9 引率・監督及びベンチ」の項に違反していないことを確認しました。

競 技 名	(競技に男女別がある場合はその性別も記入すること)
外部指導者(コーチ) 氏 名・年 齢	(歳)
外部指導者(コーチ) 住 所	
*外部指導者(コーチ) 職 業	
顧問氏名	

* 『外部指導者(コーチ)職業』については実態把握をするためですので、差し支えなければご記入ください。

1 部 → 学校控え

1 部 → 静岡県中学校体育連盟事務局に提出（大会参加決定後直ちに）
(コピー不可) 〒421-0115 静岡市駿河区みずほ三丁目 9-1

1 部 → 大会参加申し込み添えて、各種目ごと定められた期日までに各競技部長に提出。