

令和元年度静岡県中学校総合体育大会 女子新体操大会参加申込書

令和元年 月 日

静岡県中学校体育連盟会長様

〒

学校所在地 _____

フリガナ _____

学校名 _____

学校長名 _____ 印

電話番号 _____

FAX番号 _____

下記の通り申し込みます。

下記のもの、大会参加の際、個人情報の記載について本人及び保護者の同意を得ています。

(記載の同意が得られない場合は、備考欄にし点を記入すること。)

また、監督、コーチ及び引率のものは、部活動中の行為(暴力・体罰・セクハラ)による懲戒(部活動指導員、外部指導者(コーチ))については、校長から指導を受けていないものであることを確認しています。

記

新体操団体 撮影希望 (有・無)

No.	選手名	フリガナ	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
補				
補				
補				

※主将はNo. に○印を記入する。

新体操個人 撮影希望 (有・無)

No.	選手名	フリガナ	学年	備考	公式練習の有無
1					
2					

なお、大会参加料として、 名分、金 円を支払うこととします。

※個人公式練習参加希望の場合は、公式練習の有無の欄に○を記入してください。

※監督の先生には、当日の役員をお願いする場合があります。2人以上顧問がいる場合、監督以外の顧問の氏名も記入してください。役員をお願いする場合があります。

※緊急時電話番号とは、大会期間中に連絡がとれるよう、可能な限りで携帯電話等の連絡先を記入してください。大会に関する連絡以外の目的で使用しません。

※今大会においては、コーチは認めていません。

	氏名	職名 いずれかに○をつける	懲戒の有無	住所
監督氏名		校長 教員 部活動指導員		〒
監督以外の顧問氏名		校長 教員 部活動指導員		〒
監督自宅電話番号		監督携帯番号		