第　　支部　　No.

東京都高等学校体育連盟　加盟申込書（女子）

令和4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。

令和4年4月10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	〒 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					
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。