

東京都高等学校体育連盟 加盟申込書（男子）

令和5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5年4月9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。