

東京都高等学校体育連盟 加盟申込書 (男子)

平成23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23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	TEL ()			FAX ()							
フリガナ											
学 校 長 名	公印										
全柔連学校登録番号	1	5									
フリガナ											
引率責任者名	印										
全柔連登録番号											
段位・審判ライセンス	() 段		全柔連審判ライセンス			A	B	C	(いずれかに○印を)		
自 宅 住 所	〒										
電 話 番 号	TEL ()										
フリガナ											
※ 監 督 名	印										
全柔連登録番号											
段位・審判ライセンス	() 段		全柔連審判ライセンス			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					いずれかに○印を
自 宅 住 所	〒										
電 話 番 号	TEL ()										
※ 監督は校長が認める指導者とし、それが外部指導者の場合は傷害・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。