

## 東京都高等学校体育連盟 加盟申込書（男子）

平成19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19年4月8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

<b>学 校 名</b>	<b>立 立 高等学校</b>						
<b>所 在 地</b>	〒						
電話番号・FAX番号	TEL ( )			FAX ( )			
フリガナ							
<b>学 校 長 名</b>	(公印)						
全柔連学校登録番号	1	5					/
フリガナ							
<b>引率責任者名</b>	(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							
<b>監 督 名</b>	(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)
<b>役 職 名</b>	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。

第 支部

東京都高等学校体育連盟 加盟申込書（女子）

平成19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19年4月8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)											
《女子》 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。