

大阪高等学校体育連盟
バレーボール専門部部長 様

学 校 名 _____

校 長 名 _____ 校長印

学校所在地 _____

バレーボール部チームのコーチ選任について(申請)

下記の者を令和3年度のコーチとして選任致しましたので承認願います。

記

1. 学 校 名 _____ 〔男子〕
〔女子〕 チーム
2. コ ー チ 名 _____ 該当の方へ○印

3. コーチの自宅住所 _____

4. 生 年 月 日 _____ 年 月 日生 (才)

5. 勤 務 先 等 _____

正面脱帽
縦 2.5cm
×
横 2.0cm
保存用

※ 提出先 **〒574-0044 大東市諸福 7-2-23**

太成学院大学高校 山中 恵介 あて

※コーチ証への記入はボールペンで記入してください。

留意事項

1. 本専門部が主催する大会にコーチとして参加する場合は、必ず本証を身につけてください
2. 本紙を貼り付けた写真や記入事項を変更した場合には無効になります。また本証は発行された年度のみ有効です。
3. コーチは記入する前に所属する学校長の承認を得るようになしてください。
4. コーチは選手の引率権や試合の監督権はありません。
5. 本証を紛失・破損した時は速やかに再発行願いを提出してください

NO. _____

所属校 _____

氏 名 _____

正面脱帽
縦 2.5cm
×
横 2.0cm

上記は本連盟主催の大会にコーチとして参加することを認めます。

年 月 大阪府高等学校体育連盟
バレーボール専門部