学校番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

－　コーチ申請書　－

令和　　　年　　月　　日

東京都高等学校体育連盟

水泳専門部長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校

学校長

所在地

℡　　　　　　（　　　）

本校のコーチとして下記のものを認め、申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　名 |  |  |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| メールアドレス |  |
| 勤務先学校名等 |  |
| コーチをしている他の学校 |  |

**・記載された個人情報は、第三者に提供するものではありません。**