

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 _____ 印

所在地 _____

Tel ()

本校のコーチとして下記のことを認め、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。