

東京都高等学校体育連盟加盟申請書兼東京都高等学校体育連盟バレーボール男子部登録書

(本部)

平成27年 月 日

※ 登録番号	平成 27 年度	番	顧問 氏名		職名
学 校 名	国立 都立 私立	高等学校	顧問 住所	〒 _____ _____	
学校長氏名	公印		コーチ 氏名		
学校所在地	〒 _____ 東京都		コーチ 住所	〒 _____ _____	
	電話番号 _____ - _____			電話番号 _____ - _____	

構 成 員

キャプテン 氏名					マネージャー 氏名				
番号	氏 名	学年	身 長	生 年 月 日	番号	氏 名	学年	身 長	生 年 月 日
1			cm	年 月 日	16			cm	年 月 日
2				. .	17				. .
3				. .	18				. .
4				. .	19				. .
5				. .	20				. .
6				. .	21				. .
7				. .	22				. .
8				. .	23				. .
9				. .	24				. .
10				. .	25				. .
11				. .	26				. .
12				. .	27				. .
13				. .	28				. .
14				. .	29				. .
15				. .	30				. .

※ 登録番号は記入しないこと。
 ※ コーチは学校長、顧問の承認を得た者に限る。

※ **校長印**を押し忘れないこと。
 ※ 学校職員(助手や行政系職員を含む)の引率が可能です。顧問の職名も記入して下さい。

東京都高等学校体育連盟加盟申請書兼東京都高等学校体育連盟バレーボール男子部登録書

(支部)

平成27年 月 日

※ 登録番号	平成 27 年度	番	顧問 氏名		職名	
学 校 名	国立 都立 私立	高等学校	顧問 住所	〒 _____		
学校長氏名	公印		コーチ 氏名			
学校所在地	〒 _____	東京都	コーチ 住所	〒 _____		
	電話番号 _____	_____		電話番号 _____	_____	_____

構 成 員

キャプテン 氏名					マネージャー 氏名				
番号	氏 名	学年	身 長	生 年 月 日	番号	氏 名	学年	身 長	生 年 月 日
1			cm	年 月 日	16			cm	年 月 日
2				. .	17				. .
3				. .	18				. .
4				. .	19				. .
5				. .	20				. .
6				. .	21				. .
7				. .	22				. .
8				. .	23				. .
9				. .	24				. .
10				. .	25				. .
11				. .	26				. .
12				. .	27				. .
13				. .	28				. .
14				. .	29				. .
15				. .	30				. .

※ 登録番号は記入しないこと。
 ※ コーチは学校長、顧問の承認を得た者に限る。

※ **校長印**を押し忘れないこと。
 ※ 学校職員(助手や行政系職員を含む)の引率が可能です。顧問の職名も記入して下さい。