

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30年 月 日

※ 登録番号	平成30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	〒 _____ 電話番号 _____ - _____			
学校長氏名	公印	コーチ 氏名				
学校所在地	〒 _____ 東京都 電話番号 _____ - _____	コーチ 住所	〒 _____ 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30年 月 日

※ 登録番号	平成30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	〒 _____ 電話番号 _____ - _____			
学校長氏名	公印	コーチ 氏名				
学校所在地	〒 _____ 東京都 電話番号 _____ - _____	コーチ 住所	〒 _____ 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。