

京都府高等学校体育連盟卓球専門部

複数顧問申請書

年 月 日

京都府高等学校体育連盟卓球専門部長 様

下記の者を本校の卓球部顧問として申請いたします。 (含 部活動指導員)

顧問氏名(ふりがな)

申請者 学校名

学校長名

印

京都府高等学校体育連盟卓球専門部長 様

年 月 日

外部指導者申請書

学校名 _____ 高等学校

指導者名 _____

上記の者を本校の外部指導者とすることを許可しました。

_____ 高等学校

校長 _____ 印

スポーツ安全保険加入証明書添付欄(コピー可)

_____ 年 月 日

申請者名 _____ 印

監督変更申請書

京都府高等学校卓球専門部審判長 様

大会名 _____ 大会

変更前	ふりがな
	氏名



変更後	ふりがな
	氏名

大会日時 _____ 月 _____ 日

変更理由

変更理由

年 _____ 月 _____ 日

申請者

学校名

顧問氏名

京都府高体連卓球専門部 緊急連絡先

学校名	
顧問氏名	
連絡先 (携帯・その他)	
メールアドレス (携帯・PC)	
備考	

*ご記入いただいた個人情報は、大会関連の連絡に限定して使用させていただきます。

外部指導者調査票

学校名	高等学校
いる ・ いない (いずれかを○で囲んでください)	
「いる」場合 男子部のみ ・ 女子部のみ ・ 共通 (いずれかを○で囲んでください)	

*京都府高体連事務局より調査がきています。