

令和3年 月 日

群馬県高等学校体育連盟
バスケットボール競技専門部
部長 藤生卓也様

学校名

学校長

印

令和3年度高体連バスケットボール競技専門部外部コーチ登録について（申請）

標記のことについて、下記のとおり登録したいので、ご承認くださいますようお願い申し上げます。

記

高等学校（男子・女子）バスケットボール部

引率責任者氏名

外部コーチ（大会期間中ベンチに入るもの）

1. 氏名： _____ 男 ・ 女
2. 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生（ _____ 歳）R3.4.1 現在
3. 住 所： _____
4. 自宅電話： _____ - _____ - _____
5. 勤 務 先： _____ ☎ _____ - _____ - _____
6. 登録期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（1年以内）
7. コーチライセンス取得級 _____（ _____ 級）