

令和7年 月 日

群馬県高等学校体育連盟  
バスケットボール専門部  
部長 生方 一徳 様

学校名

学校長

印

令和7年度高体連バスケットボール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）R7.4.1 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）