

令和 第 年 月 号 日

茨城県高体連ソフトテニス専門部 ベンチ入り外部指導者登録届

学 校 名		
担当種別	(男子部 ・ 女子部)	
フリガナ		
指導者氏名		
自宅住所		
電話 (携帯)		
指 導 歴	○当該校の指導歴 () 年間 (担当年度 ;) ○それ以前の指導歴	
日 本 ソフトテニス 連 盟	登録番号	
	審判等級	2 級 ・ 1 級 ・ マスター
日 本 ス ポ ー ツ 協 会	公認スポーツ 指導者資格	なし ・ コーチ 1 ・ コーチ 2 ・ コーチ 3 ・ コーチ 4
	登録番号	
部活動指導員	学校教育法施行規則における部活動指導員で ある ・ ない	

※選択肢のある箇所は該当するものを○印で囲んでください。

上記の者について、本校ソフトテニス部のベンチ入り外部指導者登録を申請いたします。
なお、登録指導者に関わる一切の責任は学校長が負うものといたします。

茨城県高体連ソフトテニス専門部 部長殿

_____ 学校長 _____ 職印

ソフトテニス部顧問 職氏名 _____ 印

以下記入不要

*登録No.	認定日