年　　月　　日

京都府高等学校体育連盟

バレーボール専門部長　様

外部指導者コーチ申請書

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者を本校バレーボール部のコーチとして申請しますのでご承認ください。

チーム名　　　　　　　　　　　　　高等学校（男子・女子）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| コーチ名 |  |

年　　　月　　　日生（　　　　歳）

自宅住所

TEL（　　　　　　）　　　　　　－

〈備考〉１．有効期間は本年４月１日より翌年３月３１日までとします。

　　　　２．３cm×３cmの写真１枚が必要です。

　　　　　　（３か月以内に撮影したもの）

　　　　３．年度当初の申請はIH予選の予選リーグ戦の抽選日に受付けます。

途中申請者はその大会の抽選日に受付けます。

　　　　４．申請、問い合わせは京都すばる高校の堀ノ内先生にしてください。

受付№