静岡県中学校体育連盟会長 様

所在地

学校名

学校長氏名

T E L•FAX

令和元年度静岡県中学校総合体育大会に下記の参加を申し込みます。

「下記の者は、大会参加の際、個人情報の記載について本人及び保護者の同意を得ています。 (記載の同意が得られない場合は、備考欄にレ点を記入すること)」

また、監督、コーチ及び引率の者は、部活動中の行為(暴力・体罰・セクハラ)による懲戒(部活動指導員、外 部指導者(コーチ)については校長からの指導)を受けていない者であることを確認しています。

サッカーの部

支 部 順 位()支部(

)位

	氏 名	職名いずれかにOつける	懲戒の有無
監督		校長 教員 部活動指導員	
コーチ(教職員・外部)		教員 外部指導者 部活動指導員	
コーチ(教職員・外部)		教員 外部指導者 部活動指導員	
緊急連絡電話番号			

色別	正	副	GK正	GK副
ユニフォーム				
パンツ				
ストッキング				

選手

NO	位	置	背番号	学年	氏名	ふりがな	先 発	体 調	交	代	備考
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

* 合同チームで参加の場合は、備考欄に学校名を記入する。 * 試合のメンバー表としても使用しますので「先発」を記入のうえ、試合前に提出してください。