

静岡県中学校体育連盟会長 様

所在地〒 _____

学 校 名 _____

学 校 長 氏 名 _____ 印

学校電話番号・ファックス (TEL) _____ (Fax) _____

記

第75回静岡県中学校総合体育大会参加申込書

令和4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)

なお、大会参加料として下記のとおり支払うこととします。

**上位大会の出場権を得たときは、顧問教諭の引率の上、
大会参加することを承諾したうえで参加申し込みをします。**

記

第75回静岡県中学校総合体育大会参加申込書

体操競技

() 子の部

No.	背 番 号	選 手 名	フリガナ	学年	個人情報の記載について
1					
2					
3					
4					
補					
補					
個人					
個人					

団体選手・個人と補欠の入れ替えを大会当日申し込み時まで認める。

なお、大会参加料としてエントリー人数分×金1000円を支払うこととします。

本件に対する担当 教員 ・ 外部指導者(コーチ)

(教員か外部指導者(コーチ)のいずれかに丸をし、記名をお願いします。)

連絡先が学校と異なる場合の電話番号

同時に静岡県ジュニア大会への申し込みを静岡県体操協会のHPに従い完了すること。
 その際この申込用紙のデータを下記へ送付し、大会当日校長印のあるものを持参すること。

ジュニア関連の先生方へ、選手名を記入の上、学校関係の部分を入力していただけるよう保護者・生徒を通し各中学校に依頼し、必要事項を入力していただき、大会当日中体連受付にお願いします。

エクセル形式のまま添付・送付をお願いします。プログラム作成にそのまま利用いたします。

送付先 shizuchuugym@gmail.com

令和 年 月 日

静岡県中学校体育連盟会長 様

学校名 _____

校 長 _____



外部指導者（コーチ）承認書

下記について、本校の外部指導者（コーチ）であることを承認いたします。

つきましては、大会時ベンチ入りすることを承認していただきたく本書を提出いたします。

なお、下記の者が外部指導者（コーチ）として、静岡県中学校体育連盟が定める静岡県中学校総合体育大会開催基準要項にある「9 引率・監督及びベンチ」の項に違反していないことを確認しました。

競技名	(競技に男女別がある場合はその性別も記入すること)
外部指導者(コーチ) 氏名・年齢	(歳)
外部指導者(コーチ) 住所	
* 外部指導者(コーチ) 職業	
顧問氏名	

* 『外部指導者(コーチ)職業』については実態把握をするためですので、差し支えなければご記入ください。

1 部 → 学校控え

1 部 → 静岡県中学校体育連盟事務局に提出（大会参加決定後直ちに）
(コピー不可) 〒421-0115 静岡市駿河区みずほ三丁目9-1

1 部 → 大会参加申し込みに添えて、各種目ごと定められた期日までに各競技部長に提出。