

令和 年 月 日

加賀地区中学校体育連盟 会 長 様

中学校_____
校長 印監督・コーチ
マネージャー 承 認 書

下記の者が、スポーツ保険等に参加していますので、(※¹)として
加賀地区中学校体育大会への参加を承認いたします。

記

| | |
|-------------------|--|
| 競技種目 | ※ ² (男子 ・ 女子) |
| ふりがな 氏 名 | (性別： 男 ・ 女 年齢： 歳) |
| 連絡先 (携帯電話番号 等) | |
| 保険の加入 | ※ ³ 現在、スポーツ保険等に参加(している ・ していない) |

- 注
- ・※¹に、**監督・コーチ・アシスタントコーチ・マネージャー**等を記入してください。
但し、監督は、水泳・体操・スキーのみです。
 - ・※²に、競技名を記入してください。男子・女子欄には○を付けてください。
男女ともに該当する場合は、両方に付けてください。
 - ・※³は、スポーツ保険等に参加していない場合は、参加を認められません。