

令和2年中信高等学校新人体育大会バスケットボール競技大会

保護者連絡係・トレーナー 申請書

中信高体連バスケットボール専門部

申請する学校名：

申請する どちらかに○	保護者連絡係 ・ トレーナー		
氏 名		年 齡	歳
生 徒 名 ※連絡係の場合		生徒学年	年
連 絡 先	〒 住所 (TEL - - -)		
勤 務 先			

申請する どちらかに○	保護者連絡係 ・ トレーナー		
氏 名		年 齡	歳
生 徒 名 ※連絡係の場合		生徒学年	年
連 絡 先	〒 住所 (TEL - - -)		
勤 務 先			

試合があり体育館に来館する場合は、「大会当日の健康チェック表」の提出が必要になります。各校顧問がチェック表を印刷して渡してください。

当日顧問が回収して、本部提出となります。御協力よろしくお願ひします。

10月26日(月)まで 専門委員長 竹田へ提出

Mail/sayuri-t@m.nagano-c.ed.jp
学校 Fax/0263(71)1151