

チームのコーチ選任について

1. すべてボールペンで記入
2. 別紙1の用紙に必要事項を記入
3. コーチ証のNoは空欄、所属高と氏名を記入
4. 縦2.5cm×横2.0cmの顔写真を2枚、所定の位置に添付
5. 複数名登録するときは別紙1をコピーしてください。
6. 返信用封筒 長形3号（所在地、校名、顧問名を記入し110円切手を添付）
記載されたコーチ申請用紙と500円（現金）を封入すること

受付時期

春季一次予選抽選会(4/4)、二次予選抽選会(5/9)の会場
必要書類を持参してください。

上記抽選会以外での受付は、太成学院大学高校 山中まで郵送してください。

※各大会の抽選会の1週間後までの消印有効

大阪高等学校体育連盟
バレーボール専門部部長 様

学 校 名 _____

校 長 名 _____ 校長印

学校所在地 _____

バレーボール部チームのコーチ選任について(申請)

下記の者を令和8年度のコーチとして選任致しましたので承認願います。

記

1. 学 校 名

(男子)
(女子) チーム

2. コ ー チ 名

該当の方へ○印

3. コーチの自宅住所

4. 生 年 月 日 年 月 日生 (才)

5. 勤 務 先 等

正面脱帽
縦 2.5cm
×
横 2.0cm

保存用

※ 提出先 〒574-0044 大東市諸福 7-2-23

太成学院大学高校 山中 恵介 あて

※コーチ証への記入はボールペンで記入してください。

留意事項

- 本専門部が主催する大会にコーチとして参加する場合は、必ず本証を身につけてください
- 本紙を貼り付けた写真や記入事項を変更した場合には無効になります。また本証は発行された年度のみ有効です。
- コーチは記入する前に所属する学校長の承認を得るようにしてください。
- コーチは選手の引率権や試合の監督権はありません。
- 本証を紛失・破損した時は速やかに再発行願いを提出してください

NO. _____

所属校 _____

氏 名 _____

上記は本連盟主催の大会にコーチとして参加することを認めます。

年 月 大阪府高等学校体育連盟
バレーボール専門部

正面脱帽
縦 2.5cm
×
横 2.0cm