令和　　年　　月　　日

栃高体連ソフトテニス専門部

部　長　　熊田　孝幸　様

学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

## 監督（団体戦）の登録について

標記の件に関し、下記の者を監督として認めますので、よろしくお願い致します。

監　督　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

監督自宅住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携 帯 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

スポーツ安全保険加入番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（公財）日本ソフトテニス連盟審判員資格の有無

有　　・　　無　　（どちらかに○を付けて下さい）

有資格者は審判番号を記入して下さい

審判番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿