群馬県高等学校体育連盟卓球専門部

外部指導者申請書

　　　学校名　　 高等学校

　　　住　所

　　　電　話 　FAX

　　　指導者名

　　　上記の者を本校の外部指導者とすることを許可しました。

　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　 　　　　高等学校

　　 　　　校長　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　 　　　卓球部顧問 　　印

スポーツ安全保健加入証明書添付欄（コピー可）