（様式②）

令和　年　月　日

　〇〇地区中体連　会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教育長

　　　下記のクラブチームは、地区中体連登録条件を満たしていることを確認いたしましたので、〇〇地区中体連への登録をお願い致します。

１．クラブチーム基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| クラブチーム名 |  |
| 種　　目 | 　　　　　　　　　　　卓球（　個人　・　団体　） |
| 代表者 |  |
| 指導者（複数記入可） |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号（代表者） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 在　籍　校 | 学年 | 男女 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２．在籍生徒