（様式①）

令和　年　月　日

　　　〇〇〇　教育長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　クラブ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　印

下記のチームを〇〇地区中体連への登録を認めていただきたく申請いたします。

　尚、認められた場合、地区中体連・県中体連の指示に従って日々の活動、大会参加を行い、登録後、条件を満たしていないことが分かった場合は登録取消に応じます。

1. クラブチーム基本情報（卓球の場合はどちらかに〇をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 在籍生徒

３．在籍校校長確認

　①　　　　　　　　立　　　　　　　　　中学校　　　校長　　　　　　　　　　　　　　印

　②　　　　　　　　立　　　　　　　　　中学校　　　校長　　　　　　　　　　　　　　印

　③　　　　　　　　立　　　　　　　　　中学校　　　校長　　　　　　　　　　　　　　印

　④　　　　　　　　立　　　　　　　　　中学校　　　校長　　　　　　　　　　　　　　印

　⑤　　　　　　　　立　　　　　　　　　中学校　　　校長　　　　　　　　　　　　　　印

＊２・３については必要に応じて枠を作成してください。