

—() 地区中学校体育連盟会長様
 —() ブロック中学校体育連盟会長様
 —京都府中学校体育連盟会長様
 京都府中学校体育連盟スケート専門委員長 様

学校名
 校長名 印
 住 所
 T E L
 F A X

外部指導者（コーチ）確認書（校長承認書）

下記の者を、本校が地区・ブロック・京都府中学校スケート競技会（佐々木杯）参加に際しての外部指導者（コーチ）として承認しました。

種目名	スケート		
出場資格	<input checked="" type="radio"/> コーチ A・コーチ アドバイザー マネージャー （いずれかに○をして下さい）		
（ふりがな） 氏名			
性別	男 ・ 女	年 齢	歳（20歳以上に限る）
職 業	（教員の場合は所属校を記載）		
学校との 関わり	社会体育（フィギュアスケートインストラクター）		

※学校との関わりの記入例…「本校卒業生、教育委員会推薦の指導者、地域スポーツクラブからの派遣指導者、地域住民の指導者、週〇回指導」等