

令和 年 月 日

千葉県小中学校体育連盟剣道専門部

委員長 五十川 正朝 様

学校名 _____

校長名 _____ (公印)

住 所 _____

電 話 _____

F A X _____

外部指導者確認書(校長承認書)

下記の者を、本校が千葉県小中学校体育連盟主催大会出場に際しての外部指導者として承認しました。

1 外部指導者

氏 名			
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳