

全日本学生体操連盟

令和2年度 加盟校連絡先および役員名簿

支部名： 東北・北海道 / 関東 / 東海・北信越 / 関西 / 九州

体操競技： 男・女

新体操： 男・女

(該当に○)

大学名	
所在地	〒 ー

<連絡先および書類の受け取り先>

学生連絡先	フリガナ	書類等の受取先住所 〒 ー	tel.
	氏名		E-mail
顧問連絡先	フリガナ	書類等の受取先住所 〒 ー	tel.
	氏名		E-mail

※住所および電話番号は学校ではなく個人のものでお願い致します。

※連絡を確実にするため、学生・顧問のうちそれぞれ代表者の連絡先を記入してください。

<役員名簿① 指導者名簿>

部長	フリガナ	監督	フリガナ	コーチ	フリガナ	コーチ	フリガナ
	氏名		氏名		氏名		氏名
コーチ	フリガナ	コーチ	フリガナ	コーチ	フリガナ	コーチ	フリガナ
	氏名		氏名		氏名		氏名

※学生以外の指導者を記入してください。

※部長、監督名は必ず記入してください。

※部長、監督以外で、競技会で「コーチ」としてID申請をする人はすべて記入してください。

<役員名簿② 学生の役員名簿>

主将	フリガナ	主務	フリガナ	委員	フリガナ	幹事	フリガナ
	氏名		氏名		氏名		氏名

※「委員」は、本連盟の役員総会に出席する委員で、主将または主務が兼ねてもかまいません。

※本年度の幹事校は、推薦する「幹事」1名の氏名を記入してください。

※記入事項の変更、追加訂正が生じた場合は、その旨を文書にて提出してください。

※ここで得た情報は、全日本学生体操連盟及び各所属支部との連絡等の目的以外には使用はいたしません。