トレーナー申請書

大会名

下記の者を、トレーナーとして申請致します。

 年　 月　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名  | 男子・女子  |
| トレーナー名  |  |

 監督 　　　　　　　印

# 主務 　　　　　　　印

連絡先

※各大会の最終締切日までに提出すること。

全日本学生体操連盟

FAX：(０３－６４５５－４０３８）

（E-mail）gymgakurenn@yahoo.co.jp