令和　年　　月　　日

群馬県高体連バレーボール競技専門部長　様

高等学校

校　長　　　　 　　　　　　印

帯同審判員許可申請書

以下の者を本校バレーボール部（男　子・女　子）の帯同審判員としてお認め下さいますよう申請いたします。

記

 日本バレーボール協会公認のもの

氏　名　　　　 　　　　　　　　　　　　　　資格（　　　級）

 〒（ 　　　）－（ 　　　 ）

住　所

℡　（　　）　　　　－　　　　　　　　携帯 （　　　　　　）　　　－

職　業（勤務先）

〒（　　　　　）－（　　　　　）　e-mail

勤務先住所

勤務先℡　（　　　　）　　　－　　　　　勤務先fax （　　　）　　－

生年月日（西暦）　　　　　　年　　　月　　　日　　年齢　　　　歳

資格取得年度（西暦）　　　級　　　　　年　Ｂ級　　　　年　Ｃ級　　　　年

尚、申請にあたりましては以下の注意事項を理解・承諾いたします。

**○チームスタッフ全員を申請すること。（資格の有無に関わらず）**

１．群馬県バレーボール協会もしくは高体連バレー専門部（審判部）主催の審判講習会等に積極的に参加し、研修を積むこと。

２．年間の活動については「活動報告書」のコピーを必ず年度末に高体連バレー専門部の審判部宛に提出すること。

３．競技会（大会）・講習会ではレフェリーウェアを着用すること。

４．競技会（大会）・講習会にやむを得ず参加できない場合は高体連バレー専門部の審判部に事前に連絡すること。

５．申請内容を基に、高体連専門部に必要事項を登録することを承諾致します。