

平成 19 年度 山形県高等学校総合体育大会

監 督 状 況 調 査

各種目において、外部指導者を監督として参加申込している学校がある場合、御確認のうえ、下記の様式で、F A Xまたは e-mail で御報告願います。

専門部名 : _____

委員長名 : _____

外部指導者を監督としての参加申込 あり < 人数 名 > ・ なし
(該当する方を○で囲んで下さい)

あり と答えた専門部は、下記に御記入願います。

NO.	学 校 名	男 女 別	団 体 ・ 個 人 等
1	高等学校	男子 女子	
2	高等学校	男子 女子	
3	高等学校	男子 女子	
4	高等学校	男子 女子	
5	高等学校	男子 女子	
6	高等学校	男子 女子	

欄不足の場合は、複写願います。

6 月 7 日(木)まで、下記あて、F A Xまたは e-mail で御報告願います。

[水泳は、6 月 11 日(月)まで]

県高等学校体育連盟 事務局

TEL (023)624-0929

FAX (023)634-6752

e-mail koutairen@par.odn.ne.jp