

平成 年 月 日

第47回長野県中学校新人バスケットボール選手権大会

外部指導者承認書

(一社)長野県バスケットボール協会 会長 様

外部指導者氏名 _____ 印 _____ 年齢 _____ 才 _____

外部指導者住所 _____

連絡先 _____

学校教育の一環であることをふまえ下記条件を了承します。

★当該教職員以外の外部指導者のベンチ入り条件

- ・当該チームの監督の補佐として指導を中心とし、大会運営には関与しない。
- ・学校教育の一環として行われる大会の趣旨を十分に理解し教育的言動をとる。
- ・大会運営上問題が生じた場合や条件に満たない言動があった場合は、大会本部の指示に従う。

上記のことを了承しておりますので、よろしく申し上げます。

中学校名 _____

校長名 _____ 印 _____

※上記個人情報は、本大会のみで使用するものとします。なお、大会終了後は破棄します。

※大会当日ご持参いただき、代表者会議にてご提出をお願いします。