

令和 2 年度

外部指導者認証書

チーム名	
------	--

外部指導者	氏名	性別	年齢	生年月日
			歳	
メンバーID				

外部指導者 連絡先	住所	〒
	電話番号	()

保険の 種類 番号 期間	保険会社	
	保険種類	
	証書番号	
	保険期間	～

上記の指導者を外部指導者として認める。

令和 年 月 日

高等学校

校長

職印