様式３

令和　６年　　月　　日

関東中学生選抜ハンドボール大会

実行委員会事務局長　　金井　匡司　様

 チーム名

 責任者名

**トレーナー帯同申請書**

 下記の者をチームトレーナーとして、会場内にて帯同することをお願いします。

１　トレーナー

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)氏　　名 | 男子・女子・男女兼任 |
|  資格の有無□にレ点 | □資格の保有はありません□有（資格名称　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先携帯電話 |  |

２　確認事項

1. 大会初日の受付時に提出してください。
2. 日ごとにトレーナーが変わる場合は、人数分の申請書を提出してください。
3. 都合等で不参加となる場合、大会事務局への連絡は必要ありません。
4. 申請後のトレーナー変更は認めません。
5. 保有資格の有無により対応は変わることはありません。大会では看護師がおりますが、競技中のケガ等が多発した場合、資格保有者に協力要請を考えております。そのための確認となります。ご了承ください。