様式３

令和　７年　　月　　日

山梨県ハンドボール協会

理　事　長　平　塚　　秀　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. １０月１１日（金）までにメールで提出してください。

（ chiekana@road.ocn.ne.jp ）

1. 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。
2. 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。
3. 申請後のトレーナー変更は認めません。
4. 保有資格の有無により対応は変わることはありません。大会では救護係がおりますが、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。