

山形 T F C レベルアップコースでの生徒の活動についての承認

下記のように、山形 T F C レベルアップコース会員 (氏名) _____ の
山形 T F C における活動を認めます。

学校名 :

顧問氏名 : 印

1. 会員番号 :

2. 氏 名 :

3. 所属校名 :

4. 参加を予定しているレベルアップ練習会 (Sコース予定者は2つ〇をつける)

火曜日 ・ 水曜日 ・ 金曜日

【開催種目】 火曜日：長距離
水曜日：短距離・跳躍・ハードル種目・投てき種目
金曜日：短距離・跳躍・ハードル種目・長距離

5. 顧問の先生から山形 T F C へのご連絡等

※ 1～3 については会員または会員の保護者をご記入下さい。
※ 4～5 については顧問の先生とご相談の上ご記入下さい。