第２７回群馬県スポーツ少年団低学年軟式野球交流大会

委　任　状

　　　　　　　単位団名：

　　　　　　　代表指導者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　―　　　　―　　　　）

　大会当日、大会要項「８　チーム編成」に記載の、有資格指導者１名以上の帯同ができないため、下記の者に委任いたします。

　なお、当日発生した事故および傷病等については、下記に記載の者および上記代表指導者が一切の責任を負います。

　　　　　　　当日帯同者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　―　　　　―　　　　）

　　　　　　　当日帯同者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　―　　　　―　　　　）

　　　　　　　当日帯同者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　―　　　　―　　　　）

　　　　　　　当日帯同者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　―　　　　―　　　　）

　　　　　　　当日帯同者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　―　　　　―　　　　）

**※上記帯同者として認められる者は、スポーツ少年団登録システム上に「指導者」もしくは「役員」、「スタッフ」で登録されている者のみとする。**

**※提出にあたっては、必ず事前に大会要項に記載の当該ブロック担当者および県スポーツ少年団本部に電話連絡をし、下記あてに郵送で提出をすること。**

提出先：公益財団法人群馬県スポーツ協会　群馬県スポーツ少年団本部あて

〒３７１－００４７

前橋市関根町８００　ＡＬＳＯＫぐんま総合スポーツセンター内

電話：０２７－２３４－５５５５