

令和8年 月 日

(公社)日本ホッケー協会
U15 カテゴリー部会 会長様

申請者	学校名	学校長・印
		㊟

令和8年度

(公社)日本ホッケー協会 U15 カテゴリー部会拠点校部活動チーム申請書

記

1. チーム名 _____ (男子・女子)

2. 拠点校部活動のチーム状況

学校名					
学校所在地					
部員数	1年生	人	人	人	人
	2年生	人	人	人	人
	3年生	人	人	人	人

3. 拠点校部活動のチームスタッフ

	氏名	職名	所属
監督			
コーチ			
その他()			

申請先

(公社)日本ホッケー協会中学校部会事務局

下松市立末武中学校 徳光 寿

〒744-0073 山口県下松市美里町一丁目8番1号

TEL:0833-44-8021 FAX:0833-44-3327

携帯:090-1010-9212

e-mail: 0720hisashi@gmail.com