

平成 29 年度バレーボール技術研修会 参加申込書

学校名	学校 T E L				
学校所在地 〒					
バレーボール部顧問氏名		顧問連絡先（緊急時）			
選手氏名	第 学年		西暦	年	月 日生
ポジション調査（右記の該当するポジションに1つ○を付ける）		レフト	センター	ライト	セッター
					リベロ（レシーバー）
住 所 〒					
<h3>参加同意書</h3> <p style="text-align: center;">上記の者を表記の会に参加させることに同意致します。</p> <p>平成 29 年 月 日</p> <p>保護者氏名 _____ 印</p> <p>保護者住所 _____ TEL（緊急時連絡先） _____</p>					
<h3>参加承認書</h3> <p style="text-align: center;">上記の者は本校在学中の生徒であり表記の会に参加することを認めます。</p> <p>平成 29 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">_____ 高等学校</p> <p style="text-align: center;">学校長 _____ 公印</p>					

連絡先 〒189-0024 T E L 042-391-4133

日体桜華高等学校 星 智晴