（送 信 先）

　　　　　　　　　　　　　宛

**（発 信 者）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校又はチーム名

代表者名

電話番号(　　　　)　　　－

**令和３年度　岡山県バレーボール協会［岡山県ゴールドプラン］**

**小・中・高一貫指導推進事業　兼　指導者研修会　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 人 数 |
| 学校・チーム名 |  | | 人 |
| ふりがな |  | | |
| 代表者名前 |  | | |
| 代表者住所 | 〒 | | |
| 自宅電話 |  | |
| 携帯電話 |  | |

※ 一日傷害保険へ加入いたしますので、名簿を必ずご提出下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　前 | 年 齢 | 名　　前 | 年 齢 | 名　　前 | 年 齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |