

愛知県小学生バレーボール一貫指導プロジェクト強化練習会
参加承諾書

愛知県バレーボール協会 会長 様

★私はこの練習会に意欲をもって参加いたします。 記載日付 令和元年 月 日

フリガナ

児童氏名 _____

在籍チーム名 _____

学年 _____ 年生 生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

身長 _____ cm

★上記児童がこの練習会に参加することを認めます。

フリガナ

保護者氏名 _____ 印

〒 _____
住 所 _____

連絡先 下記のうち連絡が取りやすいところを1つ以上記入してください。

(自宅電話番号) _____

(保護者携帯電話番号) _____

監督氏名 _____

監督連絡先 (携帯電話番号) _____

★練習会の引率者 第1日 【 保護者 ・ 監督 ・ その他 () 】
第2日 【 保護者 ・ 監督 ・ その他 () 】