

【1】関東6人制バレーボール高等学校男子選手権大会 東京都予選会申込書					※	
学校名					JVAチームID	
所在地		〒	住所			
引率責任者氏名					監督氏名	
コーチ氏名					キャプテン氏名	
マネージャー氏名					帯同審判員氏名	
出 場 者						
整理 番号	氏 名	JVAメンバーID		学年	生年月日	身長cm
1					・	・
2					・	・
3					・	・
4					・	・
5					・	・
6					・	・
7					・	・
8					・	・
9					・	・
10					・	・
11					・	・
12					・	・
13					・	・
14					・	・
15					・	・
16					・	・
17					・	・
18					・	・
上記の者の参加を許可する。監督・コーチが外部指導者の場合は傷害・賠償責任保険に加入していることを証明する。						
令和3年      月      日						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-top: 1px solid black; width: 30%;"></div> <div style="text-align: center;">高等学校長</div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 30%; text-align: right;">公印</div> </div>						

※印記入しないこと

※申込方法 各支部加盟登録受付校に郵送（四月五日消印有効）