**平成３０年度　滋賀県小学生バレーボール　Ｕ９ソフトバレーボール交流大会　申込書**

**ブロック**

参加希望をとりますので、下記のいずれかに○をつけてください。「どちらでも可」につきましては、事務局より再度決定連絡をさせていただきますので、ご了承ください。またできる限り午前と午後を均等にチーム分けしたいと考えていますので、各チームのご協力をよろしくお願いします。

**午前の部　・　どちらでも可　・　午後の部**

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 監 督 名 | 氏　名 |  |
| 連 絡 先 | 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  |

参加選手名　（キャプテンに○印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 背番号 | 氏　　　名 | 学 年 | 性別 | 協会登録済○ | 背番号 | 氏　　　名 | 学 年 | 性別 | 協会登録済○ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ベンチスタッフ（大人２名）

|  |  |
| --- | --- |
|  　氏　　　　　　　　名 |  氏　　　　　　　名 |
|  |  |

上記の通り申し込みします。

平成３０年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者

滋賀県小学生バレーボール連盟　会長　様

申込書は、９月２０日（木）までに、各所属のブロック長さんに提出をお願いします。（所属ブロック長さんからの指示、連絡の通りに手続きをしてください。）その後、各ブロック長さんがブロック内を集約し、大会事務局の指導普及委員長　楠田に報告するようになっています。