

令和3年度 滋賀県小学生バレーボール U10キッズバレーボール交流大会 申込書
 ブロック

～ 小学校4年生（一部3年生）を対象にした指導普及活動事業 ～

チーム名			
監督名	氏名		
	住所		
	TEL		
コーチ			
マネージャー			

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○

参加の条件：小学校4年生と3年生の参加に限る。また、この活動の趣旨が軽量4号球にゆるやかにつながる前段階として、スポンジ製のキッズレッスンバレーボールを使い、5・6年生につなげていくことをねらっているため、小学校4年生を中心に交流活動を行う。そのため4年生がチームに4人以上いること（他は3年生で補う）を条件とします。

★当日どの時間帯でも参加できる体制を作っていただきますが、参加時間帯についてご事情があればお書きください。

【

上記の通り申し込みします。

令和3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17日（金）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松崎に報告するようになっています。