秋季東部バレーボール選手権　参加確認表

送付日　平成29年　　月　　日

送信先

支部　　地区担当　　様

[　　]中学校

平成29年度秋季東部バレーボール選手権大会に

（　該当する欄へ○をして下さい　）

氏名（フルネーム）	参　加	不参加
男子バレーボール部 顧問名　＿＿＿＿＿＿＿＿ 副顧問名　＿＿＿＿＿＿＿＿		
女子バレーボール部 顧問名　＿＿＿＿＿＿＿＿ 副顧問名　＿＿＿＿＿＿＿＿		

その他（連絡事項がありましたら、ご記入ください）

※大会参加申込締切り日は、9月22日（金）です。お申込み忘れがございませぬよう、
地区担当へFAX送信をお願い致します。