

令和3年度高体連審判講習会参加申込書

宛先 北海道札幌英藍高等学校

札幌バレーボール協会審判部 本川 昌史

Tel. 011-771-2004 Fax. 011-771-2013

メールアドレス Motokawa-M@hokkaido-c.ed.jp

※資格申請は確実に○をつけてください。当日の申込はできません。

No.	(フリガナ) 受講者氏名・性別		所属学校名 チームの男女		資格取得する場合 ※○をつけて下さい	ルールブック の購入	備考
1		男 ・ 女		男 ・ 女	日C・道級	冊	
2		男 ・ 女		男 ・ 女	日C・道級	冊	
3		男 ・ 女		男 ・ 女	日C・道級	冊	
4		男 ・ 女		男 ・ 女	日C・道級	冊	

※所属学校名は、現在活動しているチームの男女を記載します。無い場合は不要です。

※高校生以外の方は、備考欄に教員、一般等を記載してください。

ルールブック・・・計_____冊（1冊 1,300円）の購入を希望します。

※上表の備考欄と合うように記入してください。

申込責任者

学校名等所属

チーム⇒ 男・女

TEL

FAX

e-mail