FAX送信票

宝塚北高校　平井　宛　FAX 0797-86-3292　ケータイ 090-4295-0750

令和元年度阪神地区高等学校バレーボール合同練習会兼審判講習会

恐れ入りますが、男女両方を登録しているチームは、この用紙1枚にまとめて回答してください。
また、男女一方のみ登録のチームは、該当箇所のみ回答してください。

学校名		
	男　子	女　子
参加の可否	参加する　・　参加しない	参加する　・　参加しない
監督（引率教員）		
参加予定選手	名	名
参加予定マネージャー	名	名
記録法講習会参加生徒	名　（上限3名）	名　（上限3名）
記載責任者		
緊急連絡先 （夏休み中，警報発令時）		

できるだけ多数のチームが参加できるよう調整しますので、
下の表に、**3日間の都合**をご記入ください
できるだけ複数日いれてほしい、3日ともいけるが1日でよい、などのご都合は通信欄に
お書きください。ただし、調整がつかない場合はご容赦ください。
会場が可能な学校は恐れ入ります，通信欄にお書きください。
記録法講習には，当日の会場と参加者数により4名以上参加できる場合があります。

参加されるチームは、参加可能な日に〇を入れてください。

	男　子		女　子	
日　　程	**参加可能**	**通信欄**	**参加可能**	**通信欄**
8月3日（土）				
8月4日（日）				
8月5日（月）				

参加・不参加に関係なく6月28日（金）までに連絡してください