

平成17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に

(参加します ・ 参加できません)

学校名	(男 ・ 女)
記載責任者	

申 込 書

学校名	(男 ・ 女)
監督(引率教員)	
参加部員数	名
参加マネージャー数	名
緊急連絡先 (夏休み中に連絡がとれる所)	

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(会場もできるだけご協力下さい)

	参加について	会場について
6日(土)	1.参加できる 2.参加できない	1.できる 2.できない
7日(日)	1.参加できる 2.参加できない	1.できる 2.できない
8日(月)	1.参加できる 2.参加できない	1.できる 2.できない

参加・不参加に関係なく6月30日(木)までに連絡してください