

様式1

平成27年度 JOOCカップ第29回全国都道府県対抗中学バレーボール大会

山形県中学選抜チーム トライアウト 参加申込書

| | | | | | |
|---|-------------|-----------------|---|----|--|
| 学校名 | 中学校 | 学年 | 年 | 性別 | |
| ふりがな | バレーボール歴 | | | | |
| 氏名 | 年 | | | | |
| 自宅住所 | 〒 | 自宅 TEL | | | |
| データ | 身長 | 所属中学校でのポジション | | | |
| | | cm | | | |
| | 最高到達点 | 選抜チームで希望するポジション | | | |
| | | cm | | | |
| | JVA個人登録ID番号 | | | | |
| 自己PR (トライアウトを受けるにあたっての意気込み、抱負、見てもらいたい点など) | | | | | |

平成27年度 JOOCカップ 第29回全国都道府県対抗中学バレーボール大会

山形県中学選抜チーム トライアウト 参加承諾書

上記のトライアウトへの参加を承諾します。

保護者氏名 _____ 印

平成27年度 JOOCカップ 第29回全国都道府県対抗中学バレーボール大会

山形県中学選抜チーム トライアウト 参加承諾書

上記生徒のトライアウトへの参加を承諾します。

中学校長 _____ 印

山形県バレーボール協会
会長 菅原 和敏 殿

平成27年度 JOOCカップ第29回全国都道府県対抗中学バレーボール大会
山形県中学選抜チーム

参加意思確認書

本人、保護者と十分な相談をした結果、協会及び事業の趣旨に同意し、標記大会に向けての練習及び大会へ参加します。

| | | | |
|--------------|-----|---------------|--|
| ふりがな 選手氏名 | | 保護者氏名 | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 自宅 TEL | | 緊急連絡先 (携帯) | |
| 学校名 | 中学校 | | |
| 学校住所 | 〒 | | |
| 学校 TEL | | 顧問氏名 | |

平成27年 月 日

上記のとおり間違いありません。

保護者氏名 _____ 印