

一般社団法人山形県バレーボール協会  
会長 菅原和敏様

一般社団法人山形県バレーボール協会 競技力レベルアップ事業

## ジュニアバレーボールクリニック 参加承諾書

参加者中学校名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

身長 \_\_\_\_\_

学校でのポジション \_\_\_\_\_

平成28年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

\*当日の送迎については、保護者が責任をもって対処します。

要望・連絡事項

◆宛先

〒990-2412 山形市松山2-11-30 山形県スポーツ会館内

(一社)山形県バレーボール協会 事務局 佐藤 裕恒 宛 **2月24日(水) 必着**