

Hotto Motto杯小学生バレーボール大会都城地区予選会 申込書

チーム名						参加区分	男子 ・ 女子 ・ 混合				
監督						監督連絡先	TEL				
コーチ						申込責任者	氏名：			TEL	
マネージャー						緊急連絡先	氏名：			TEL	
NO	背番号	選手氏名	学年	身長	学校名	NO	背番号	選手氏名	学年	身長	学校名
1						7					
2						8					
3						9					
4						10					
5						11					
6						12					

- ※ 選手の学年は、令和6年（2024）年4月1日現在で記入してください。 ○
- ※ 主将の背番号に○印をつけてください。 ○
- ※ 緊急時、監督又は申込責任者へ連絡しますので、連絡先は確実に記入してください。

本大会における「個人情報取扱いの承諾並びにVTR・写真撮影とその使用許可」について、チーム内全員の承諾が得られ、承諾する場合は「はい」に○印を、承諾が得られなかったため、承諾できない場合は「いいえ」に○印を記入してください。

意思表示がない場合は『承諾できない』と判断させていただきます。

① 個人情報保護法について	はい ・ いいえ
② VTR・写真撮影等について	はい ・ いいえ

○
○
お使いください。

☆ 全国小学生バレーボール指導者資格者又は、日体協(スポーツ協)指導認定者

資格取得者名	受講者NO 又は登録番号	資格取得者名	受講者NO 又は登録番号

◆ 随同審判員（JVA・MVA公認審判員）

資格取得者名	受講者NO 又は登録番号	資格取得者名	受講者NO 又は登録番号

★ 懇親会出席申込み欄 【10月4日(金)】

大会名	出席者の人数
Hotto Motto杯県小学生バレー ボール都城地区予選会	人

※ 懇親会出席者の人数は、原則変更が
できませんので、当日は申込み人数分
の会費をお支払いいただきます。