

取り扱い注意

令和5年度 島根バレーボールアカデミー（セッター編） 参加申込書

ふりがな	性別	学年	生年月日		
選手名		年	平成	年	月 日生
住所 及び 連絡先	〒 島根県				
	在籍チーム				
	第1連絡先	TEL	【 】		
	第2連絡先	TEL	【 】		
	メールアドレス				
	JVA 個人 ID 番号				

※連絡先の【 】は【自宅】【母携帯】等を記入してください。

※メールアドレスは申し込みと同じ場合はその旨ご記入ください。

上記の記載内容は、本事業の目的以外には使用いたしません。

承 諾 書

令和5年 月 日

島根県バレーボール協会会長
岸 本 強 様

上記選手が『令和5年度 島根バレーボールアカデミー（セッター編）』に参加することを承諾いたします。

なお、練習会実施中において、万が一傷害等が生じた場合、保険の範囲を越えての責任は問いません。

保護者氏名 _____ (自署)

提出： 9月9日（土）に持参してください。

※当日欠席される方は次回ご持参ください。