

(別紙1)

FAX またはメール 送信票 (添書不要)

栃木クラブジュニアスタッフ 澤村隆行 宛

FAX 送信先：0285-72-5916

メール送信先：puzzle0816@yahoo.co.jp

8月20日(月)までに連絡をいただくとありがたいです。

1 下記の表の参加希望日に○、参加できない日に×をつけてください。

(わかる範囲で大丈夫です)

参加希望	回	曜日	時間	場所	主な内容
	①	8月22日(水)	18:30~21:00	宇都宮商業高校	基礎基本練習
	②	9月5日(水)	18:30~21:00	清原体育館	サーブ・レセプション
	③	9月19日(水)	18:30~21:00	(未定)	レセプションから攻撃
	④	10月3日(水)	18:30~21:00	河内体育館	レシーブから攻撃
	⑤	10月17日(水)	18:30~21:00	清原体育館	ブロックから攻撃
	⑥	10月31日(水)	18:30~21:00	河内体育館	コンビネーション攻撃
	⑦	11月14日(水)	18:30~21:00	(未定)	フォーメンション練習
	⑧	11月17日(土)	8:30~17:00	県内高校体育館	高校生と練習試合

参加同意書

本クラブの練習会の趣旨を理解し、参加いたします。

平成30年 月 日

選手氏名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

出身中 _____ 中学校 _____

ポジション _____

保護者氏名 _____ 印

保護者緊急連絡先 _____

※本用紙(原本)を参加初日に提出してください。