（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けるとありがたいです。

１　下記の表の参加希望日に〇、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。