第40回岩手県小学生バレーボール育成大会

大会参加意向調査票

岩手県小学生バレーボール連盟

会長　松田金光　様

１．第40回岩手県小学生バレーボール育成大会に

参加します　　・　　参加しません　　（どちらかに○をしてください）

※参加の場合は２以下をすべて記入。参加しない場合は３以下を記入してください。

２．参加種別

男子　・　女子　・　混合　　（参加する種別に○をしてください）

３．チーム名

４．報告担当者

５．連絡先

６．チーム所属人数　　　　　名（MRS登録の選手すべて）

７．提出期限　**令和５年10月27日（金）厳守**

※更新際は、ファイル名の変更をお願いします

種別チーム名　変更例　男子 IWATE

報告先

岩手県小学生バレーボール連盟

競技委員長　坂本　昌彦

saka-masa@ruby.plala.or.jp