指導者講習会参加申込書

　＊　２月１０日（土）の講習会に下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者（代表）氏名 | 所属（チーム・学校） | 連絡先（TEL） |
|  |  |  |

代表者以外に参加希望者がいる場合ご記入下さい。（氏名のみ）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**合計　　名**

**申込先 長野市バレーボール連盟　宛 　FAX　　026-261-1016**

**担当　竹内　護（理事長）宛 　E-mail** **mamo3t72ai@yahoo.co.jp**