第74回全日本バレーボール高等学校選手権大会熊本県代表決定戦

大　会　申　込　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学 校 名 |  | 男　・　女 |
| 所 在 地 | 〒℡（　　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　　　　） |
| 引率責任者 |  | ※　監督・コーチ・マネージャーは該当する項目に○をつけてください。 |
| 監 督 |  | ア　当該校の職員　・　イ　外部指導者 |
| コ　ー　チ |  | ア　当該校の職員　・　イ　外部指導者 |
| マネージャー |  | ア　当該校の職員　・　イ　当該校の生徒 |
| 競技者番号 | 氏　　　　　名 | 学年 | 選手ID**(エントリー変更の場合のみ記入)** | 身長(cm) | 出身中学校 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |

※　主将の番号を○で囲んでください。

上記の生徒は本校在学生であり，標記大会に出場することを認め，参加を申し込みます。

令和　３年　　　　月　　　　日

学校名学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　　印

別紙１－１

【提出先】**保護者から校長へ提出し、各学校で保管**

|  |
| --- |
| 同　意　書熊本県バレーボール協会　ならびに学校名 　　　　　　　　　　　　　　 校長名 　　　　　　　　　　　　　　 殿私は、　　　　　　　　　　　 に参加するにあたり、健康上の問題はありません。同大会の開催要項、感染防止対策ガイドラインにしたがい同大会に参加することを同意します｡令和３年　　月　　日参加者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞保護者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |

別紙１－２

【提出先】**各学校から熊本県バレーボール協会へ提出し保管**

|  |
| --- |
| 熊本県バレーボール協会　　本　松　　　賢　様証　明　書私は、熊本県高等学校体育連盟加盟校校長の責務に基づき第74回全日本バレーボール高等学校選手権大会熊本県代表決定戦に参加するすべての者から大会開催要項、感染防止対策ガイドラインに同意する旨の、書面の提出を受けたことを証明します｡令和３年　　月　　日学校名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |