

令和元年度 体験の風をおこそう運動協賛事業 大山加奈バレーボールクリニック 参加申込書

フリガナ			
チーム名			
代表者名			
引率責任者			
住 所	〒		
T E L		緊急連絡先 (携帯)	
メールアドレス			

参加人数	監督				
	コーチ	男性	名	女性	名
	保護者	男性	名	女性	名
	生徒	男子	—— 名	女子	名

交通手段		自家用車		IGR滝沢駅
------	--	------	--	--------

- ※ 保護者の人数については概算で結構です。2次案内送付時に正式な人数を確認いたします。
- ※ 本事業は女子中学生を対象としているため、男子生徒の参加はできません。
- ※ 集合場所は盛岡大学体育館になります。自家用車で参加が難しい方はIGR滝沢駅から送迎バスを運行いたします。(40名まで)
- ※ 募集期間は令和元年10月28日(月)～令和元年11月8日(金)【必着】となります。こちらの申込書をFAXまたはメールでお送りください。
- ※ お申し込み多数の場合は抽選とさせていただきます。

お問い合わせ・申込先

国立岩手山青少年交流の家

本件担当

上村 佐々木 田口 菅野

TEL 019-688-4221

FAX 019-688-5047

Mail iwate@niye.go.jp