

令和 年 月 日

岐阜県バレーボール協会会長職務代行者
副会長 村瀬 登使文 様

指導者参加申込同意書

私は、「第 29 回日韓青少年夏季スポーツ交流」要項に従い、参加することに同意します。また、選考された場合は、派遣交流または受入交流に参加することに同意します。

私は第29回日韓青少年夏季スポーツ交流会の **派遣 ・ 受入** に申し込みたいです。

※参加希望に○を付けてください。派遣・受入両方申し込む場合はそれぞれに○を付けてください。

ふりがな	JVAID()
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生(年齢 歳)
保護者氏名	不要
自宅住所	〒
自宅電話	
携帯電話	
所属チーム	(役職:)

個人情報保護の観点から、本事業の運営のみに使用いたします。

※所属チーム名の欄には、現在所属しているチーム名を記入してください。

※JVA ID を必ずご記入ください。