

下記の必要事項をご記入の上、友情ネットプロジェクト福島事務局まで、郵送にてお申込み下さい

締切 6月2日(金) 消印有効



フリガナ							
学校名	(男子チーム・女子チーム)						
所在地	〒						
校長名							印
電話番号				FAX			
担当顧問	フリガナ				フリガナ		
	顧問名				副顧問名		
(スケジュール調整・確認事項など、事務局から顧問の先生へ、ご連絡を取らせていただきますので日中の連絡先をご記入下さい)							
顧問連絡先	携帯番号				メールアドレス		
副顧問連絡先	携帯番号				メールアドレス		
練習について	練習曜日				練習時間		
部員数	1年生	名	2年生	名	3年生	名	計名
小学校でのバレー経験者	1年生	名	2年生	名	3年生	名	
顧問の先生のバレー経験について	有 (年程度) 、 無						
顧問の先生のバレー指導経験について	有 (年程度) 、 無						
この活動を何で知りましたか？	(ホームページ、他校の先生などから聞いた、学校の届いたご案内)						
	その他 ()						
チーム紹介							

