

各位

### 返信用の確認チェックシート（事務局用）

以下の件について、どうぞご協力お願いいたします。

- 代表校の報告用紙（なしの場合にも、必ずFAXをお願いします）

### ○注意事項

- ※ 書類の提出期日が6月25日（月）までになります。
- ※ 代表校が「なし」の場合にも、必ずFAXをお願いします。
- ※ 都道府県内における代表校選出のための大会日程が、6月22日（金）以降を予定している場合、事務局までご一報ください。

〒310-0804 茨城県水戸市白梅2-10-10  
 TEL 029-247-6173 FAX 029-248-6694  
 茨城県水戸南高等学校内

## 全国高等学校定時制通信制 バレーボール大会

# FAX

送付先：茨城県水戸南高等学校内

全国高等学校定時制通信制

バレーボール大会事務局長

益子 悦彦

行

FAX番号： 029-248-6694 送付枚数： 枚

TEL番号： 029-247-6173 日付：

用件：バレーボール大会の代表校について

連絡事項：

都道府県名

記入者名

今回、代表校は以下のとおりです。（代表校がない場合、**なし**とご記入ください。）

男子	<input type="text"/>	<input type="text"/>
予選参加 チーム数	<input type="text"/>	<input type="text"/>
女子	<input type="text"/>	<input type="text"/>
予選参加 チーム数	<input type="text"/>	<input type="text"/>

提出期日：6月25日（月）