

令和5年度 JOC ジュニアオリンピックカップ  
第37回全国都道府県対抗中学バレーボール大会  
沖縄県選抜選手 トライアウト  
参加申込書 兼 健康チェックシート

要項を確認した上で、上記の選考会への参加を申し込みます。

フリガナ			
氏名	(男・女)		
所属チーム名			
生年月日	平成	年	月 日
希望ポジション	アウトサイド ・ ミドルブロッカー セッター ・ リベロ ○で囲んで下さい		
身長	cm	体重	Kg
アピール ポイント			

要項を確認した上で、上記選考会への参加に同意します。

令和5年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 健康チェックシート

該当する項目に○をつけてください。

NO.	チェック項目	6月18日(日)
1	今日の体温を記入して下さい。	( ) °C
2	今日は、強いだるさや、息苦しさ、かぜ症状はありますか？	あり ・ なし

※所属チーム代表又は個人で、下記番号にファクスにて申し込みをお願いします。当日「申込書兼健康チェックシート(原本)」を提出します。FAX あとは生徒へ用紙の返却をお願いします。

那覇市立小緑中学校 佐喜真 通昭 宛

Fax: 098-917-3430