

令和8年度 JOC ジュニアオリンピックカップ

第40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

要項を確認した上で、上記のトライアウト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 生
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、上記トライアウトへの参加に同意します。

令和8年 月 日 保護者氏名 _____ 印

問い合わせ先: 佐喜真通昭 (真志喜中学校)

TEL: 090-1949-9609 (携帯) (学校) FAX 098-897-3654 TEL 098-897-3651