令和３年度　第 27 回 全国私立高等学校男女バレーボール選手権大会（さくら VOLLEY）

大会参加費用ならびにチーム名確認書

１．申し込み費用（必要な金額をご記入ください）

①大会参加費　　金　30,000　円

②プログラム購入費（大会申込書選手数＿＿＿名×1,000 円）　　金＿＿＿＿＿円

③応援広告費（「応援広告の掲載」を参照）　　金＿＿＿＿＿円

合計金額 金＿＿＿＿＿円

※上記費用振込控えのコピーをこの用紙の裏面に糊付けしてください。

２．次の事柄についてお答えください。

１）貴校から東京（町田市）までの貴チームの交通ルート・交通手段について、下記にご記入ください。（現在の予定で結構です。）

学校 ⟶ ⟶ 町田市立総合体育館

２）バス（大型バス・マイクロバス）の利用についてご記入ください。

３）有（**大型バス ・ マイクロバス** 必ず○印をつけてください）　・無　（○印をつけてください）

４）過去の大会プログラムで学校名等の記載で誤りがあった場合にはご記入ください。

５）**初出場および校名変更の学校のみ**、学校名を６文字以内で記入してください。

						高等学校

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校　男 ・ 女

顧問名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯電話＿＿＿＿-＿＿＿＿-＿＿＿＿＿＿.

※大会本部より緊急に連絡をする事がありますので必ずご記入ください。