

FAX送信用

*8月25日(金) 〆切

参加を希望します

不参加(該当者なし) *○で囲む

件名 平成29年度ナショナルトレーニングシステム(NTS)伝達講習会の参加について

送信先 川内商工高等学校 小牟禮 竜太 宛

FAX 0996-25-1018

送信者 中学校 顧問名

送信者 高等学校 顧問名

申込生徒*実際に参加する生徒(会場での3名以上の選手・保護者の見学は自由です)

数	生徒氏名	性	身長	利き腕	*注1 ポジション	*注2 交通手段
1						
2						
3						
1						
2						
3						

*注所属チームにおけるポジション名

GK・PV(ポスト)・LW(左サイド)・RW(右サイド)
LB(左45度)・RB(右45度)・C(センター)

*注交通手段の詳細について

例1 奄美市名瀬港→鹿児島新港→タクシー→鹿児島駅→国分駅→霧島市隼人体育館

例2 出水駅→鹿児島中央駅→国分駅→霧島市隼人体育館