

《関西学連判定員 確認用紙》(1部～4部)

昨年度までに判定員認定講習会を受講され関西大学バレーボール連盟判定員の資格を取得されている方の
氏名・新学年・電話番号・受講年度を記入してください。

部 位	大学(男・女)			
氏 名	新学年	携帯番号(電話番号)	受講年度	住 所
			H.	
			H.	
			H.	
			H.	
			H.	

※今後の学連の資料として扱うものなので、ご協力お願いします。

※ 締切 3月18日(土)21時必着