

U-12 ドリームキャンプブロック選考会実施報告書 ※ブロック選考会事務局ご担当者がご報告ください。

※ブロック選考会終了次第、速やかに報告してください。

提出日：令和 年 月 日

1 本報告書提出責任者情報

報告者氏名		氏名のふりがな		所属チーム名	
連絡先	●郵便番号 () ●所在地 ●TEL ●FAX ●E-mail (必須)				

2 ブロック選考会の実施内容

日時	会場	参加者（選手）数	特記事項
令和 年 月 日 ()			

3 選考により選出された選手の一覧 ※別に一覧がある場合は、別紙添付でも可

所属チーム名	氏 名	性別	学年	所属チーム名	氏 名	性別	学年	所属チーム名	氏 名	性別	学年
例 京都ホッケー少	京都太郎	男	6年								

4 連絡事項等自由記載欄

この欄には、大会事務局に事前連絡が必要な事項がありましたらお書きください。

5 提出先

(公社) 日本ホッケー協会スポーツ少年団部会 U-12 キャンプ実行委員会事務局 担当 小原直也

メールアドレス：u_12hockey@yahoo.co.jp ※ワード形式にてメールにてデータ添付の方法でご提出ください。※メール送信ができない場合は、一度、事務局までご連絡ください。