委　任　状

私（　　　　　　　　　高等学校バレーボール部）は、下記１の者を代理人と定め、下記２に掲げる抽選会に関する権限を委任します。

記

１　代理人

1. 住　　所　札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1北海道立総合体育センター内
2. 氏　　名　印藤　智一

（北海道バレーボール協会　理事長）

（第７５回全日本バレーボール高等学校選手権大会 北海道代表決定戦　大会副委員長）

1. 電話番号 ０１１－８２０－１７５０
2. ＦＡＸ　　０１１－８２０－１７５１

２　権限委任内容

（１）第７５回全日本バレーボール高等学校選手権大会 北海道代表決定戦の抽選に

関する全ての権利　　（抽選会：令和４年１０月２９日（土）１４：３０開催予定）

令和４年　　月　　日

（委任者）　　　　　　　　　高等学校バレーボール部

住　　　所

代表者氏名

電話番号

以　上

北海道バレーボール協会　アドレス　h.v.a@estate.ocn.ne.jp　Fax　011-820-1751

※　メールもしくはFAXで送信願います。締め切りは１０月２６日（水）

大会参加申し込み締め切り日とします。