

調停申請・決定通知書

平成 年 月 日

高知県小学生バレーボール連盟会長 様

申請者住所

氏名

印

TEL

下記の事項について審議・調停をして頂きますよう申請致します。

記

審議・調停事象	
調停内容 伝達希望日	
審議決定内容	

調停委員会で審議した結果、上記のように決定致しましたので通知させていただきます。

高知県小学生バレーボール連盟調停委員会委員長

印