

F A X 送信票

() 中学校 () 宛

全国中学生バレーボール指導者研修会参加申込書《沖縄会場》

ふりがな 参加者氏名		性 別 生年月日	男 ・ 女 S・H 年 (西暦 月 日) 当日の年齢 歳
参加希望日 (○をつける)	<input type="checkbox"/> 9/26,27 両日 <input type="checkbox"/> 9/26 のみ <input type="checkbox"/> 9/27 のみ ※(公財)日体協公認指導者の資格更新義務研修として受講する者は6時間以上受講しなければ資格更新にはならないので注意すること!!		
(公財)日体協公認指導者等の有資格者は該当のものを○で囲む	指導員 ・ 上級指導員 コーチ ・ 上級コーチ SVAコーチ ・ SVA 上級コーチ	登録証の番号 有 効 期 限	No. 年 月 日
現 住 所	〒 電話 携帯		
勤 務 先	会社、学校名をお書きください		
指 導 歴	簡単で結構です。例：中学生の指導を10年間		
指 導 チーム	現在指導チームを <u>1つずつ</u> ○で囲む [小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 家婦 ・ クラブ ・ 実業団] [6人制 ・ 9人制] [男子 ・ 女子]		
そ の 他 (○をつける)	9/26 に緒方良先生・勝見俊也先生・神山信次郎先生と懇親会を予定しております。 参加する () 参加しない () わからない ()		

※ ここで得た個人情報、研修会受講・資格更新手続き、緊急連絡時以外には使用しません。