

平成29年度 静岡県バレーボール指導者研修会 参加申込書

ふりがな 参加者氏名		性 別 生年月日	男 ・ 女 S・H (西暦 年) 月 日 当日の年齢 歳
参加希望日	( ) 9/23～24 両日 ( ) 9/23 のみ ( ) 9/24 のみ		
(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
個人登録ID	MRSのことです！ 5ではじまる9桁の数 No. ※ (公財)日体協公認指導者は、必ず取得してください。		
現住所	〒 電話 携帯 PC e-mail アドレス		
勤務先	会社名、学校名をお書きください		
指導歴	簡単で結構です。例：小学生の指導を10年間		
他の有資格	例：JVA公認B級審判員		
指導チーム	現在指導している <b>主なチーム</b> について、 <u>各項目1つだけ</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			

※ 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。