

平成30年度
ソフトバレーボール・リーダー（A）研修事業受講申込書

平成30年 月 日

下記のとおり研修事業の受講を申し込みます。

ふりがな 氏名				男 女	
	生年月日 (年齢)	S H (歳)	年 月 日	J V A I D番号	
住 所	〒				
	電話番号			携帯電話	
	E-mail				
活動団体	団体名	協会・(連盟) 役職			
	チーム名				
	岩手県ソフトバレーボール連盟登録の有無 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 未登録				
勤務先	名 称 電話番号	(- -)			
現有資格					
■ソフトバレーボールの活動状況 【これまでのソフトバレーボール大会等への参加状況】 1 全国大会への参加経験 <input type="checkbox"/> 有 (回) <input type="checkbox"/> 無 2 ブロック大会(東北)への参加経験 <input type="checkbox"/> 有 (回) <input type="checkbox"/> 無 3 県大会・講習会への参加経験 <input type="checkbox"/> 有 (回/年) <input type="checkbox"/> 無 4 市町村大会等への参加経験 <input type="checkbox"/> 有 (回/年) <input type="checkbox"/> 無					

弁当申込

弁当（お茶つき 600円）を注文 <input type="checkbox"/> します <input type="checkbox"/> しません

申込期限 平成30年6月25日（月）

申込先 岩手県ソフトバレーボール連盟 理事長 福士 徹
〒028-8201 九戸郡野田村野田19-105
TEL 0194-78-2452
FAX 0194-75-3238
E-Mail toru3332@sky.plala.or.jp

※この情報は個人情報保護法により、この講習会の名簿作成のための資料であり、公表するものではないことを制約します。