**平成29年　　　月　　　日**

**ＦＡＸ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 　　　年）  　　　　　月　　　　日  当日の年齢　　　　　歳 |
| 参加希望日  （○をつける） | （　　）９/23,24両日 （　　）９/23のみ （　　）9/24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 | 登録証の番号  有効期限 | №  　　　　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**１つずつ**○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） | 9/２3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は、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。