**平成27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） | （　　）９/26,27両日 　（　　）９/26のみ 　（　　）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 | №　　　　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） | 9/２6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。