

平成28年度静岡県ソフトバレーボールリーダー養成講習会
参加申込書

| | | | |
|-----------------|---|------|----------------------------|
| ふりがな 参加者氏名 | 男 女 | 生年月日 | 西暦 年 月 日 講習会当日 歳 |
| 個人登録 番号 | 日本バレーボール協会個人登録（MRS）番号 5で始まる9桁の番号 | | |
| 現住所 | 〒 自宅電話 携帯電話 パソコンメールアドレス ※ 緊急連絡用に、日中も確実に繋がる 携帯電話 等の番号をお知らせください。 | | |
| 勤務先 | 会社名・部署 所在地 〒 電話 | | |
| 所属・役職 | 例：〇〇町体育指導委員、〇〇市バレーボール協会理事など【なければ空欄で】 | | |
| ソフトバレーボールの経験の有無 | 例：仲間と週2回地元の体育館で楽しんでいる。【なければ空欄で結構です】 | | |
| その他連絡事項等 | | | |

※ ここで得た個人情報は、講習会受講・登録等の手続き、緊急連絡以外に使用することはありません。