

「バレーボール指導初心者への支援」申込書

ふりがな 申込者氏名		性 別 年 齢	男 ・ 女 歳
支 援 を 希望する 日 時	年 月 日 () 曜日 午前 ・ 午後 : ~ :		
住 所	〒 携帯等、確実に繋がる電話番号 PC e-mail アドレス		
勤 務 先	学校名をお書きください		
指 導 歴	簡単に結構です。例：中学生の指導を1年目		
指導チーム	現在、指導しているチームに該当するもの1つだけ○で囲む [中学 ・ 高校] [男子 ・ 女子]		
そ の 他	特に悩んでいること等、ありましたら、お気軽にお書きください 例：サーブを思うところに打てない。レシーブ練習で回転のかかったボールを打てない 等		

※ ここで得た個人情報は、申込み手続き、事前や当日の緊急連絡以外には使用しません。