

2025年度 静岡県開催
ソフトバレーボール・アクティブリーダー養成講習研修会 7月26日(土)～7月27日(日)
参 加 申 入 書

(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 女	(年齢)				
住所	〒			携帯電話			
				E-mail			
所属チームの名称				所属都道府県			
JVAメンバーID ※事前登録要	(5から始まる9桁の数字を記入)						
JVA-ID ※事前登録要	(JVAの後に9桁の数字を記入)						
あなたのここ4年間の ソフトバレーボール 大会等の参加状況 (活動実績)	全 国：全国大会の参加経験(審判・役員)			有 (回) 無			
	ブ ロ ッ ク：ブロック大会の参加経験(審判・役員)			有 (回) 無			
	都道府県：都道府県大会(審判・役員) の参加経験 及び 都道府県の講習会・研修会の参加経験			有 (回) 無			
	都道府県：市町村大会等の参加経験 (審判・役員)			有 (回) 無			
あなたの平素の クラブ活動での課題	(1)						
	(2)						