令和４年度　都道府県別バレーボール指導者研修会

【ＹＡＭＡＧＡＴＡバレーボールコーチングセミナー】参加申込書

申込日　令和４年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | ふりがな　 | 性 別 | 生年月日 | 昭和　　　 年　　 月　　 日平成年齢　　　　歳　 |
| 　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 住 所 | 〒TEL　　　（　　　）　　　　　　　　携帯　　　　　（　　　） |
| 勤務先 | 　　 | 勤務先住 所 | 〒TEL　　　　（　　　） |
| メールアドレス |  |
| 指 導 歴 | （簡単で結構です） |
| 現在の指導チーム（○で囲む） | 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ クラブ ・ 実業団 ・ ママさん（　６人制　・　９人制　）　　　（　男子　・　女子　） |
|  公益財団法人　日本スポーツ協会公認スポーツ指導者（保有資格を○で囲み、登録番号等を記入） | 指導員　・　上級指導員　・　コーチ　・　上級コーチ |
| 公認スポーツ指導者登録番号（　　　　　　　　　　　）資格有効期限　　（　　　　　年　　　　月　　　　日）JVAMRS登録番号　（　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| その他の保有資格 | （例）JVA公認Ｂ級審判員 |

※ここで得た個人情報は、研修会受講・資格更新手続き以外には使用いたしません。