

2016年度 公益財団法人東京都バレーボール協会 指導者研修会 受講申込書

◆以下、ご記入下さい。※印は必須項目です。

※	申込日	月 日
※	所属連盟	都内活動者で、加盟団体に所属の方は、その団体を記入のこと。所属していない方は、その他と記入。都外活動者の方は、都外と記入。
※	フリガナ	
※	氏名	⑩
※	性別	男性 ・ 女性
※	生年月日	西暦 年 月 日
※	現住所	〒
※ <small>いずれか</small>	自宅電話番号	
	携帯電話番号	
※ <small>いずれか</small>	e-mailアドレス	
	携帯電話アドレス	
※	懇親会の参加 ○ ・ ×	
	勤務先住所	
	勤務先電話	
	JVAMRS ID番号	

◆資格更新時の義務研修の方は、現在所有の資格名・登録番号を必ずご記入下さい。

※	日体協公認 指導者資格	指導員 ・ 上級指導員
※	登録番号	