

平成29年度 公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導員養成講習会  
 専門科目 (バレーボール)

調査書

(フリガナ) 氏名			
生年月日	T S 年 月 日 (満才) H		
住所 (マンション名まで明記)	〒 -		
電話番号	自宅 ( ) - 携帯 - -	PCアドレス	携帯アドレス
所属団体(○印)	1. 京都府 2. その他 ( )		
加盟団体名 (○印)	1. 小体連 2. 中体連 3. 高体連 4. 大学生 5. 実業団連 6. ママ連 7. クラブ連 8. ヤングクラブ連 9. その他 ( )		
所属チーム名			
<p>免除申請 (該当者は根拠となる登録証のコピーを同封すること)                  * 下記資格の中から保有されている資格があれば、その資格名と登録番号(修了番号)をご記入ください。                  資格により免除となる時間数(講義内容)は異なります。(詳細は、別途お知らせします。)                  なお、小学生指導者研修修了者は、1次・2次を必ず区分し明記ください。</p>			
資格名		登録番号	
<p>&lt;免除該当資格&gt;                  全国小学生指導者研修会受講修了、全国小学生指導者二次研修会受講修了、JVA公認審判員、</p>			

<個人情報取り扱いについて>

記載された内容については、情報管理を徹底し他に流出および流用することはありません。

管理・運営 京都府バレーボール協会 指導普及委員会