

(FAX送付先) 府立東住吉高校内 安達乃里子 宛 FAX 06-6700-5131

## 大阪府「初級」講習会 参加申込書

**\*現在、何も資格をお持ちでない方で、本年度日本体育協会公認バレーボール指導員を取得されない方の申込書**

受講講習会 ( ) に一つ だけ○を 付けて下さい	*初級講習会に参加を希望します。  ( ) 大阪府初級講習会 第1回 7月 6日(日) ( ) 大阪府初級講習会 第2回 9月28日(日)		
所属連盟	・小学 ・中学 ・高校 ・大学 ・実業 ・クラブ ・ヤングクラブ ・ママ ・無所属 ・その他 ( )		
氏名			
郵便番号	〒		
住所(自宅のみ) 勤務先不可			
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月 日生
所属チーム または勤務先			
携帯電話番号	*自宅電話でも可		
備考			

~~~~~切り取り不要~~~~~

## 大阪府「上級」講習会 参加申込書

**\*現在、初級をお持ちの方で、本年度日本体育協会公認バレーボール指導員を取得されない方の申込書**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| *上級講習会に参加を希望します。                  |  |
| 初級登録番号                            |  |
| 氏名                                |  |
| 備考<br>*記載条項に<br>変更があれば<br>ご記入下さい。 |  |

\*個人情報講習会の連絡のみに使用し、公表・開示いたしません。

\*初級をお持ちでない方は初級を取得してから申し込んで下さい。