２０２４年度　大阪府バレーボール協会　C級審判員資格取得講習会

受講申込書

私は、下記のとおり受講を申し込みます。

申込日：２０２４ 年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 | 　　　　　　　（　　　　　　） |
| メールアドレス | ＠ | 添付ファイルの受信（可・不可） |
| 勤務先または在学校名 |  |
| 講義 | 　 | 対面で受講 | 　 | オンラインで受講 | ご希望の欄に〇をお付けください |
| 希望受講種目 |  | ６人制　　　　＋　　　　９人制　　　 |
|  | ６人制　　　　＋　　　　ビーチ |
| 備考 |  |

保護者同意書（受講者が高校生の場合のみご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 日付 | 　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者住所 |  |

**◎上記につきましては、個人情報の保護に努め、本スクール以外の目的には利用いたしません。**

注意事項

・事務局との連絡はメールで行う予定です。携帯アドレスの場合は、要項に記載されている事務局メールアドレスを受信可能にしてください。