

ソフトバレーボール・アクティブリーダー研修会  
参加申込書

(ふりがな)						
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年 月 日	
			(年齢)	歳		
住所	〒	携帯電話				
		E-mail				
所属チームの名称				所属都道府県		
JVAメンバーID						
JVA-ID(資格登録)	JVA					
現在のあなたの資格	アクティブリーダー		リーダー		(どちらかに○印)	
あなたがアクティブリーダーの場合	認定番号					
	資格有効期間	年度～	年度	(西暦)		
	直近に受講した講習会または研修事業	リーダー養成講習会	リーダー(A)研修事業	(○印)		
		年度に		都道府県で受講		
あなたのここ4年間(～)のソフトバレーボール大会等の参加状況(活動実績)	全 国: 全国大会の参加経験(審判・役員)			有( 回) 無		
	ブ ロ ッ ク: ブロック大会の参加経験(審判・役員)			有( 回) 無		
	都道府県: 都道府県大会(審判・役員)の参加経験 及び 都道府県の講習会・研修会の参加経験			有( 回) 無		
	都道府県: 市町村大会等の参加経験(審判・役員)			有( 回) 無		
あなたの平素のクラブ活動でのリーダーとしての課題	(1)					
	(2)					