

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)			生年月日	西暦	年	月	日	
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(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)							