個 人 **参 加 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
|  所 属 名 |  |
|  氏　 名 |  |
|   現 住 所 | 〒 |
|  連 絡 先 | TEL携帯 |
|  指導チーム |  |
| **ＪＶＡＭＲＳ登録**　　　 | 　あり（番号を書いてください）・なし |
| **ＪＶＡ登録番号****（スポーツ指導員登録番号）** |  |
|  通 信 欄 |  |

　　**※　日本スポーツ協会の登録がなくても受講できます。**

**申込先　　滋賀県小学生バレーボール連盟指導普及委員長　楠田俊一　まで**

**メールアドレス；Adfr57zr@za.ztv.ne.jp**