

2025年度 静岡県開催

ソフトバレーボール・アクティブリーダー養成講習研修会 7月26日(土)～7月27日(日)

参 加 申 込 書

(ふりがな)		☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦	年	月	日
氏 名			(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 ※事前登録要		(5から始まる9桁の数字を記入)					
JVA-ID ※事前登録要		JVA (JVAの後に9桁の数字を記入)					
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 クラブ活動での課題	(1)						
	(2)						