FAX　０７２－９９２－０２１９
郵送　〒581-0003　八尾市本町6-14-8-6006　OVA指導者講習会事務局　能登栄輔宛

参加申込	「日体協公認」バレーボール指導員			
現在　バレーボールの資格を持っている方は下記の指導者資格をご記入下さい。 指導員講習受講希望者で大阪府の資格のない場合は所属連盟の推薦が必要です。				
現在お持ちの 指導者資格 ＊ＯＶＡ登録	資格に○	（　大阪府初級　・　大阪府上級　・　大阪府資格なし　）		
	登録番号			
日体協資格 連盟資格 など	資格名			
	登録番号			
所属連盟 ＊○をつける	・小学　・中学　・高校　・大学　・実業　・クラブ ・ﾔﾝｸﾞｸﾗﾌﾞ　・ママ　・無所属　・その他（　　）			
ふりがな 氏　名			性 別	＊○をつける 男　・　女
郵便番号	〒			
住所(自宅のみ) ＊勤務先不可				
生年月日	昭和・平成・西暦　　年　　月　　日生			
所属チーム または勤務先				
携帯電話番号 （＊必須）	＊携帯をお持ちでない場合は自宅電話でも可ですが、携帯をお持ちの場合は緊急連絡に必ず必要ですので必ずご記入下さい。			
備考				

＊個人情報は講習会の連絡のみに使用し、公表・開示いたしません。
＊申込書送付先は各要項をご覧下さい。（講習によって送付先が異なります。）