

宮崎市バレーボール協会 御中

FAX 0985-48-2813

mail : miyazakishiva@yahoo.co.jp

令和3・4年度

宮崎県バレーボール協会公認審判員資格審査講習会申込書(新規用)

開催日:令和3年4月4日(日)

会 場:佐土原西体育館

NO	氏 名	郵便番号	住 所	連絡先 (固定電話)	連絡先 (携帯電話)	生年月日				所 属 <small>(チーム名又は学校名)</small>	受講希望時間	
						S	60	4	30		午前	午後
例	(記入例) 宮崎 太郎	8802105	宮崎市大塚台西3丁目29-1	0985-48-2813	090-2589-0991	S	60	4	30	宮崎スポーツ少年	午前	午後
1											午前	午後
2											午前	午後
3											午前	午後
4											午前	午後
5											午前	午後
6											午前	午後
7											午前	午後
8											午前	午後

※受講希望時間を、○で囲んでください。

※この用紙は、新規の資格取得者専用です。

※チーム及び学校で申し込まれる場合は、受講希望者全員の名前等を記入してください。

※新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、午前・午後の人数調整をさせていただく場合があります。

※別添の個票を講習会当日に提出をお願いいたします。