

2026年度(令和8年度)

ソフトバレーボール・アクティブリーダー養成講習会参加申込書

|  |   |  |      |      |     |   |      |
|--|---|--|------|------|-----|---|------|
| ふりがな<br>氏名   |   | 男・女  | 生年月日 | 西暦   | 年   | 月 | 日(歳) |
| 住所   | 〒 |  |      | 携帯番号 | ( ) | - |      |
| JVAメンバーID  |   | (5から始まる9桁の数字を記入)   |      |      |     |   |      |
| JVAメンバーID(資格登録)<br>必須  |   | JVA<br>(9から始まる9桁の数字を記入)  |      |      |     |   |      |
| 日常生活でソフトバレーボール活動実践のために所属する団体の有無  |   | 有(団体名: ) 無   |      |      |     |   |      |
|  |   | 活動団体がある場合の団体内の地位<br><input type="checkbox"/> 団体運営や会員指導をするリーダー的立場<br><input type="checkbox"/> 活動だけに参加する会員 |      |      |     |   |      |
| 島根県ソフトバレーボール連盟登録の有無  |   | <input type="checkbox"/> 登録(団体名 )<br><input type="checkbox"/> 未登録  |      |      |     |   |      |
| ソフトバレーボール・リーダー以外の<br>スポーツ関係公認資格取得状況  |   |  |      |      |     |   |      |
| ソフトバレーボールでの活動状況  |   |  |      |      |     |   |      |
| これまでのソフトバレーボール大会等への参加状況<br>1 全国大会への参加 <input type="checkbox"/> 有 ( 回) <input type="checkbox"/> 無<br>2 ブロック大会への参加経験 <input type="checkbox"/> 有 ( 回) <input type="checkbox"/> 無<br>3 県大会・講習会への参加経験 <input type="checkbox"/> 有 ( 回/年) <input type="checkbox"/> 無<br>4 市町村大会等への参加経験 <input type="checkbox"/> 有 ( 回/年) <input type="checkbox"/> 無 |   |  |      |      |     |   |      |

上記のとおり講習会への参加申込をします。

2026年 月 日

島根県ソフトバレーボール連盟  
会長 渡部 章 様

(※本講習会での個人情報、目的以外に使用することはありません。)