

《補足資料》 2015 年度 野球指導者講習会 申込方法・必要事項の詳細

Web 申込み

全日本野球協会 ホームページ (<http://www.baseballjapan.org/jpn/>) よりお申込みください。

※ できるだけ Web 申込をご利用くださいますよう、ご協力お願い申し上げます。

郵送・FAX による申込み

郵送・FAX による申込みを希望される方は、本紙を申込用紙としてご活用ください。

送付先： 〒103-0028 東京都中央区八重洲1-2-16 TGビル本館6階

一般財団法人全日本野球協会内 BCC事務局 宛

送信先： FAX 03-6262-5490

私は下記のとおり、2015年度野球指導者講習会に申し込みます。

(該当箇所に☑を入れてください)

- 受講コース 一般Aコース(資格対応、実技講習選択不可)
- 一般Bコース(資格非対応、実技講習選択可)
- 医科学コース(医師・コメディカル・BCC 修了者*)

注) 受講できるのはいずれか1コースのみです。 / * 2014 年度 BCC の一般コースを全て受講した方

氏名(ふりがな):		性別:	年齢:
		男 ・ 女	歳
住所: 〒			
電話番号: (携帯電話など日中に連絡がとれる番号)			
以前にBCCを受講した経験: (いずれかに○、有りの方は回数をご記入願います)		有り(今回が 回目) ・ 無し	
一般Aコース、Bコース 申込者の方	所属チーム名: チームでの役職(必須): 部長 ・ 監督 ・ なし ・ その他()		
指導対象(最も主要な対象一つずつに○をつけてください。)			
【年齢・カテゴリ】			
1.小学生以下/ 2.中学生/ 3.高校生/ 4.大学生・専門学校生/ 5.大人・社会人/ 6.その他()			
【硬式・軟式等】			
1.軟式/ 2.硬式/ 3.準硬式/ 4.Kボール/ 5.ソフトボール/ 6.その他()			
※ 主な指導対象が女子選手の場合は☑を入れてください ⇒ <input type="checkbox"/>			
医科学関係者コース 申込者の方	お勤め先: 役職:		
NPB に所属した経験が ある方は代表出身球団名をご記入ください。			
通信欄:			

事務局 使用欄	日 付	金 額	受付 番号	
------------	--------	--------	----------	--