

《補足資料》 2014 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: 〒100-0005 東京都千代田区丸の内 1-7-12 サピアタワー8 階
一般財団法人全日本野球協会内 BCC事務局 宛

送信先: FAX 03-3201-0707

私は下記のとおり、2014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
 - 一般受講者コース (受講料:5,000円)
 - 医科学関係者コース<医師> (受講料:10,000円)
 - 医科学関係者コース<コメディカル> (受講料:5,000円)

注) 医科学関係者コース(17日)と、一般受講者コース(16・18日)を受講される方は、一般受講者コースと、医科学関係者コースの該当するほうの2ヶ所にチェックを入れてください。受講料は、2コースの合計金額となります。

- 懇親会: 参加する(参加費:3,000円) / 参加しない

氏名:	性別:	年齢: 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
一般受講者コース 申込者の方	所属チーム名: チームでの役職:	
指導対象(最も主要な対象一つずつに○をつけてください。実技指導時の班分け資料とさせていただきます。)		
【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.ティーボール/ 7.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:	
通信欄		

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