

《補足資料》 2017 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、2017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] (受講料 各5,000円)
 - 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 * 対象]
 - 昼食券 【推奨】申し込む(+1,120円、2食分) 申し込まない
 - 懇親会 申し込む(+4,000円) 申し込まない
- 注) 受講できるのはいずれか1コースのみです。 / * 2014年度以降 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
一般の方 (指導者の方等)	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.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
------------	--------	--------	----------