（一財）大阪府バスケットボール協会
平成 26 年度メンタルトレーニング講習会　FAX申込書

種目（他競技の場合）や指導チームのカテゴリー　　ふりがな
（　　）　　氏　名

私は、11 月 2 日（日）、9 日（日）、23 日（日） 実施のメンタルトレーニング講習会（講師：北口氏）全 3 回の受講を希望し、申し込みます。

◎ 自宅住所	〒　　―
◎ 自宅電話番号	（　　）　　―
◎ 携帯電話番号	（　　）　　―
◎ 勤務先名称 学校名（学生の場合）	
◎ 連絡用 メールアドレス	@ ※ 開講および受講確定 等で連絡をさせて頂きますので、 携帯電話等のアドレス記入の方は、本アドレスの受信拒否設定を解除にしておいて下さい【 ikagaku@osakabasketball.jp 】
◎ JBA 登録番号	
◎ 所属連盟	ミニ 、中学 、高校 、大学 、専門学校 、クラブ 、実業団 、女性 、所属なし 、その他 その他の場合の所属連盟（　　）
◎ 北口氏の 講習受講歴	① 昨年度受講　② 今年度受講　③ 受講歴なし ※ ③該当の(受講歴のない)方は、視聴講習によるレポート提出が必須になります。
◎ 選手歴 指導歴など	

※1 郵送物発送や、緊急連絡をとる場合や確認事項等がありますので、各項目必ずご記入下さい。

※2 メール申込みの場合、件名『メンタルトレーニング講習会申込』と入力し、本題に上記 ◎ 項目を入力、ご送信下さい。

※3 「申込書」に記載された情報は、講習会事業を円滑に運営する為に活用するものであり、目的外の使用は致しません。

※4 開講および受講確定連絡は、大阪府バスケットボール協会ホームページおよび電子メールで行います。

＜送付先＞

（一財）大阪府バスケットボール協会 事務局　TEL06 - 6945 - 5601
FAX　06 - 6945 - 5602　　メールアドレス　ikagaku@osakabasketball.jp