**（一財）大阪府バスケットボール協会**

**平成28年度メンタルトレーニング講習会(初級)　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

|  |  |
| --- | --- |
| **◎ 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **◎ 選手歴** **指導歴など** |  |
|  |

私は、平成28年9月7日（水） 実施のメンタルトレーニング講習会（講師：北口氏）の受講を希望し、申し込みます。

**※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**