

平成29年度 卓球バレー指導者養成講習会 申込書

受講区分	<input type="checkbox"/> 新規取得 <input type="checkbox"/> 取得しない <input type="checkbox"/> レベルアップ			
ふりがな 氏名		男・女 大正 昭和 平成	生年月日	年齢
			年 月 日生	
現住所	〒 — — — —			
連絡先	TEL〔自宅〕	— —	FAX	— —
	TEL〔携帯〕	— —		
	E-mail			
所属先又は学校名	TEL ()		HSS会員	はい ・ いいえ
審判資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (受講年: H) 受講会場:			
備考				

※ 新規で公認指導者資格登録を希望される方は、講習会当日に顔写真を撮影します。
(資格証に顔写真を使用します)

<申込先>

福岡市立障がい者スポーツセンター (さん・さんプラザ)

〒815-0031

福岡市南区清水1-17-15

TEL: 092-511-1132 / FAX: 092-552-3447

Mail: sunsun-sidou@fc-jigyoudan.org

担当: 東嵩西・山崎・坂本