

# 準指導員講習会 受講申込書

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 S・H 年 月 日生

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL (携帯) \_\_\_\_\_

現有資格 \_\_\_\_\_

所属チーム \_\_\_\_\_ 所属協会 \_\_\_\_\_

(所属協会に申し込みして下さい)

令和元年度 ソフトボール準指導員講習会の受講を申し込みます。

令和 年 月 日

長崎県ソフトボール協会長 様

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(準指導員講習会以外使用いたしません。)

\_\_\_\_\_