**令和４年度**

**指導者対象講習会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 協会名 |  |
| チーム名 |  |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（自宅又は携帯） |
| 勤務先 |  |

**ソフトボール経歴**（役員歴を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　間 | 経　　　　　　　　　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

上記の受講者を推薦します。

　令和　　年　　月　　日

　長崎県ソフトボール協会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属協会長　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属長）

現住所欄は番地まで正確に記入して下さい。電話番号も忘れずに記入願います。

チームに登録していない受講希望者は、現住所地の協会に申込みをして下さい。

物品等注文（希望欄に○を付けて下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ルールブック1,000円 | 競技者必携1,000円 | 　　　合計金額 |
|  |  |  |

申込書送付先　　長崎県ソフトボール協会　事務局　松井敏明　（ FAX　0956-82-5533 ）