

平成 28 年 1 月 吉日

各支部理事長
指導者担当委員 様
関係専門委員長
関係各位

静岡県ソフトボール協会
理事長 中村 善治
同 指導者・トレーナー委員会
委員長 白鳥 優

平成 28 年度 指導者対象認定講習会（1 年間有効期限付）

日頃、ソフトボール普及、発展に多大なご協力を頂き有難うございます。
さて、標記のことについて静岡県ソフトボール協会主管で講習会を開催することになりました。
詳細は別添要項のとおりです。下記事項にご留意の上、ぜひ多数の資格取得希望者の応募が
ありますようにご手配下さい。

記

指導者対象認定講習 1 日研修において受講者は、日本ソフトボール協会に登録し
1 年間の有効期限の認定である。

尚、受講する者は、25・26・27・28 年度の救急法取得者とする。

（不取得者は受講できません）

開催日 平成 28 年 5 月 5 日（木）振替休日

会場 金谷 夢づくり会館

受講料 5,500 円

受講申込書と同時に個人名で下記に振り込んで下さい。

静岡銀行 島田東支店

口座番号 0175308

静岡県ソフトボール協会指導委員会 代表者 白鳥 優

受講申込方法

受講希望者は、別紙申込書に必要事項を記入の上、
下記宛に申込書を提出すること。

(申込先) 〒422-8026

静岡市駿河区富士見台1-4-50

(静岡県ソフトボール協会
指導者・トレーナー委員会) 担当 白鳥 優

連絡先 090-1473-7124

(申込み締切り) 平成28年4月20日(水) 必着

(申込みの際に提出する物)

※返信用封筒(長形3号)に82円切手を貼り、自分の郵便番号住所・
氏名(〇〇〇〇〇様)と記入し申込書と同封し申込みして下さい。

この封筒は、講習会日程等を連絡するために使用します。

※平成25・26・27・28年取得の普通救命講習終了証のコピー

受講者 募集人員は90名

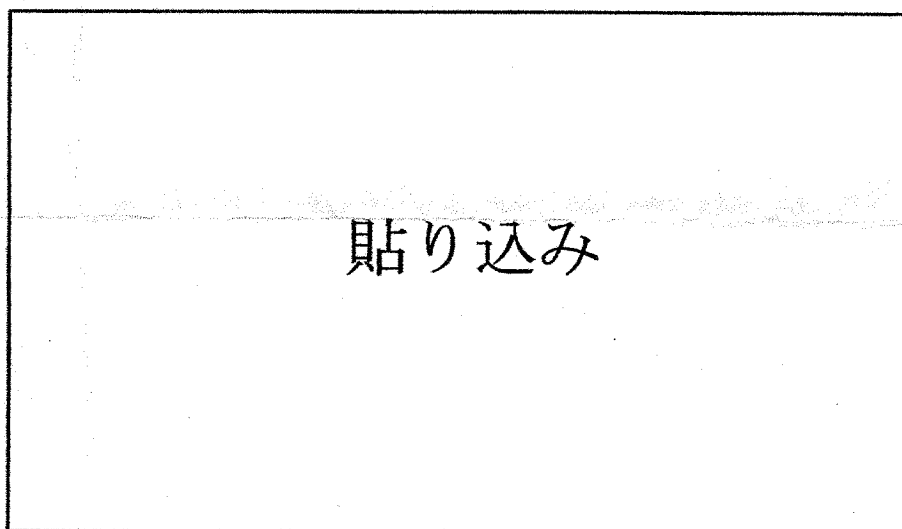
申込先着順とし、定員になり次第締め切らせていただきます。

以後の希望者は、翌年度の受講となります。

指導者対象認定講習会申込書

会 場	夢づくり会館 島田市金谷		
ふりがな		性 別	
氏 名		男 ・ 女	
住 所	〒		
	TEL ()		
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日生
所属チーム名			
本年度版 ソフトボール オフィシャル 購入に○印を	ソフトボールルールブック	700円	受講料 5,500円 合計 _____ 円の振込み
	競技者必携	700円	

救命・救急法 修了証



※平成25・26・27・28年に取得した救急法修了証のコピーを添えて申込して下さい。