

最終結果
合 . 否

現住所 〒 -				
静岡県				
TEL ()				
フリガナ		性別	年齢	生年月日
氏名		男 . 女	歳	大 . 昭 . 平 年 月 日生
所属 (勤務先又は所属チーム名)				

受講者番号	
-------	--

講習科目日程 . 学科 . 実技 . 実習会場

- 第1回 平成20年 1月26日(土)(受付8:00) 9:00~18:00
 講習時間8H 城南静岡高等学校
- 第2回 平成20年 1月 2日(土)(受付8:30) 9:00~18:00
 講習時間8H 城南静岡高等学校
- 第3回 平成20年 2月 3日(日)(受付8:30) 9:00~18:00
 講習時間8H 城南静岡高等学校
- 第4回 平成20年 2月16日(土)(受付8:30) 9:00~16:00
 講習時間6H
 資格認定試験2H (16:00~18:00) 城南静岡高等学校

履歴 (ソフトボール競技歴 . 指導歴 . 役員歴)

競技歴	
指導歴	
役員歴	
支部名	

太枠の箇所のみ記入してください。

郵送にて、H20年1月15日(火)迄にお申込み下さい。

申込書送付先 〒427-0053
 島田市御飯屋町9547番地の4
 静岡県ソフトボール協会
 指導者委員 松浦恵千

- 注 申込み頂いた受講者には、開催要項の詳細及び案内図等を送付しますので、返信用封筒に切手添付の上、郵便番号、住所、氏名を必ず明記して下さい。
 【受講申込書に記載された個人情報、受講者名簿作成の際に利用することを予めご承知おき下さい。】 (黒のペン、又はボールペンで楷書で記入下さい。)