

令和2年度 日本スポーツ協会公認コーチ1養成講習会
受講希望者個人調書

競技名	ソフトテニス							
ローマ字氏名				生年月日	西暦(年齢は4月1日現在)			
ふりがな					年	月	日(満)	歳)
氏名				性別	男 ・ 女			
連絡先 (資料送付先) <small>※都道府県から記入</small>	〒							
	TEL							
	FAX							
	携帯番号							
	メールアドレス							
勤務先名・所属名			職種 <small>(いずれかに○)</small>	・小学校教員	・中学校教員	・高校教員		
				・大学・交戦教員	・公務員・会社員(団体職員含む)			
				・工員・商店員	・農業・漁業	・医師		
				・自由業(弁護士・僧)	・団体役員	・商工自営		
				・主婦	・学生	・無職	・その他	
会員番号								
公認審判員資格2級以上	有	・	無	審判認定番号				
技術等級有資格	Ma	Ex	S-Ex	Sp	S-Sp	1級	2級	3級 4級

【申込先】 東京都ソフトテニス連盟

FAX:03-3377-7312

Mail : torenmei@hkg.odn.ne.jp