

申込日 平成30年 月 日

平成30年度公認指導員養成講習会受講申込書

申込競技名	アメリカンフットボール		
フリガナ		生	西暦
氏名	男 Ⓜ 女	年 月 日	年 月 日 (歳)
ローマ字 (大文字で記載)			
自宅 電話番号		連絡先 電話番号 (携帯電話)	
メールアドレス	@		
携帯E-mail	@		
お住まいの 都道府県		郵便番号	〒
住所 (都道府県 から記載)		勤務先名	
専門科目受講	場所・日程(別紙開催地別日程を確認し何れかの会場と講座を選択)		
東京会場	2018年7月8日15日16日22日・8月5日までの5日間 A B C D E 受講講座に○		
関西会場	2018年7月15日21日22日28日29日までの5日間 A B C D E 受講講座に○		
仙台会場	2018年7月28日29日 2019年1月13日12日までの4日間 A B C D E 受講講座に○		

※共通科目・専門科目の免除を行う際には、申込書の裏面に各々証明できる証明書類(コピーで可)を添付すること。

※受講日程の関係で複数の開催会場での受講のご希望がある場合はお問合せ先にご相談ください。