

平成 29 年度 公益財団法人日本ソフトボール協会主催

「公認ソフトボール準指導員」養成講習会

受講申込書

* ていねいにご記入ください。

[申し込み日： 月 日] No. _____

ふりがな	性別
氏名	(男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日 [年齢：満 歳] 本年4月1日の年齢
現住所 (連絡先住所) *ていねいに! *はっきりと!	〒
[TEL]	☎
所属 (チーム名)	*登録チーム所属都県名 [] 都・県

* E-mail または郵送にてお申し込みください。

(E-mail でのお申し込みは、データ・PDF・必要事項メール送信等すべて可。)

* 申し込み締め切り日は、10月13日(金)必着(厳守)です。

〒276-0042 八千代市ゆりのき台5-30-24 天野 充敏 宛て

E-mail : chiba.softball.sidosya@gmail.com