

東京都卓球連盟 宛

平成30年度 スポーツ指導者養成講習会 公認卓球指導員

## 受講希望申込書（事前）

1. 都道府県：
2. ふりがな  
氏名：
3. 登録所属先（チーム・クラブ・学校等）：
4. 生年月日： 西暦            年            月            日（満            歳）
5. 住所：〒            ー

### <自宅>

Tel：

携帯 Tel:

FAX：

E-mail (PC)：

### <勤務先>

住所：〒            ー

Tel：

FAX：

E-mail (PC)：

「公認卓球指導員」を取得したい理由