

2025年度スタートコーチ 受講希望申込書
卓球専門科目

フリガナ			西暦
氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒		
受講料の振り込み	振込日の記入と、当てはまるほうに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 ・振込日： 4月____日に <input type="checkbox"/> 振込済 <input type="checkbox"/> 振込予定 ・振込金額： <input type="checkbox"/> 14,620円 <input type="checkbox"/> 12,750円 (卓球基礎コーチング教本あり)		
連絡先	電 話： 携帯電話： メールアドレス (必須)： ※ご連絡はメールでも行います。受信できるメールアドレスを必ずご記入ください。		
職 種	学生・小学校教員・中学校教員・高校教員・公務員・会社員 (団体職員含む) 医師・サービス業・自営業・農業・自由業 (弁護士等)・主婦・無職 その他 ()		
	勤務先・学校等名称 ()		
会員登録	所属チーム名：		
	登録都道府県 () 会員ID ()		
スタートコーチを取得したい理由			
活動状況 (指導歴等)			

提出日 (2025年 4月 日)