

第2回ソフトテニストレーナー研修会 参加申込

ふりがな 氏 名	
連絡先	住所 携帯電話 E-mail(必ずご記入ください)
所属先 (勤務場所)	
所属団体	
所属団体での 活動状況	(例: 国体帯同、〇〇チーム契約トレーナーなど)
資 格	(トレーナー業務に関わる資格はすべてお書きください)
参加日	両日 ・ 22日のみ ・ 23日のみ
その他	(特記事項があれば記入して下さい)