第５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	
参加形式 どちらかに〇印	対面　　オンライン研修
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）
その他	（特記事項があれば記入して下さい）