

令和6年度 スタートコーチ養成講習会 受講仮申込書

令和6年 月 日

福井県ソフトボール協会会長 殿

受講生として恥じない態度で、最後まで真面目に受講することを誓います。 No. _____
下記のとおり仮申し込み致します。

ふりがな			生年月日	S	年	月	日
氏名			性別	H			
				男	・	女	
現住所	〒 ()						
自宅電話			携帯電話				
メールアドレス	@						
勤務先 または 学校	ふりがな						
	名称						
	電話						
所属支部協会 及び 所属チーム	支部協会 _____ 所属チーム名 _____						
スタート コーチ 受講料金額	金10,000円						

※ この申込書に記入された個人情報は、ソフトボール協会より必要書類の作成及び各案内書発送等に使用することを予めご承知おきください。