平成27年　　月　　日

福井県ソフトボール協会会長　殿

私、＿＿＿＿＿＿＿＿は、(公財)日本ソフトボール協会準指導員養成講習会に、下記のとおり受講料を添えて申込いたします。

平成27年度　準指導員講習会受講申込書

所属支部協会			チーム名	
住　　所	〒	TEL		
		携帯		
ふりがな			性　別	年　齢 4月1日現在
氏　　名			男・女	才
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　生			
勤務先名				
勤務先住所	〒	TEL		

※この用紙にご記入頂きましたお名前・生年月日・ご住所等の情報は、福井県ソフトボール協会において管理し、今後指導者養成に関わる諸連絡にのみ利用させて頂きますことを予めご了承おき下さい。

福井県ソフトボール協会