

# 2018(平成 30)年度基礎水泳指導員養成講習会申込書

※No. \_\_\_\_\_

第 2 回 1月 実施			会 場	昭島市総合スポーツセンター		
フリガナ			性 別	生 年 月 日	年 齢	
氏 名			男・女	西曆	年 月 日	生 才
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
T E L			携 帯 電 話			
F A X						
緊急連絡先 (本人以外)	氏 名			電 話		
購入を希望するものに○を、不要なものに×をつけて下さい ( )教 本 ( )競 技 規 則				※ 備 考	免除( )申請希望 有 無	

※印以外すべて記入すること