

2020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	西暦	年	月 日 生 才
現住所	〒 —					
電話番号			携帯番号			
MAIL (任意)						
緊急連絡先 (本人以外)	氏名			続柄	免除申請希望	有 無
	電話番号					
100m個人メドレー (任意)		分 秒		※以外、記入してください		