

2024年度 基礎水泳指導員養成講習会 申込書

※ No.

第2回 10月5日～10日 実施		会場	東京アクアティクスセンター	
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	〒 ー			
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	
特記事項	講習会を受講するにあたり伝えておくこと(配慮してほしいこと)			