

2025年度 基礎水泳指導員養成講習会 申込書

※ No.

第1回 10月4日～15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)			