

# 香川県卓球バレー指導者養成講習会 受講申込書

ふりがな		性別	生年月日	T・S・H
氏名		男・女	年 月 日	生
			年齢	歳
現住所	〒 市 TEL: FAX: 携帯番号: メールアドレス:			
勤務先・学校等名				
勤務先・学校等所在地	〒 市 TEL: FAX:			
指導者認定	希望する ・ 希望しない ※希望する方は、申請料として別途1,000円がかかります。受付にて、徴収いたします。			
障がいの有無	有 ・ 無	障がい名		
「第5回卓球バレー大会」への審判員参加について	開催日：10月5日（日）8：30～17：00 参加可能 ・ 参加不可 ・ 検討中			
備考				

■ 申込・問い合わせ

〒761-8057 香川県高松市田村町1114番地  
かがわ総合リハビリテーション福祉センター 担当：岡崎  
TEL:087-867-7686 FAX:087-867-0420

■ 申込締切

平成26年8月22日（金） 必着