令和６年度　日本スポーツ協会公認バドミントンコーチ１養成講習会　参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 参加者氏名 |  |
| ２ | 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日　生 |
| ３ | 郵便番号・住所電話番号 | 〒ＴＥＬ |
| ４ | （公財）日本バドミントン協会登録番号 |  |
| ５ | （公財）日本バドミントン協会公認審判員資格 | 取得者 | 　　　級、期限　　　年まで |
| 取得予定 | 　　　　月取得予定 |

※頂いた個人情報等は、コーチ資格に関することにのみ使用します。

【送信先】

福島県バドミントン協会

事務局長　鴫原　和洋

E-mail　shigihara-0112@wine.ocn.ne.jp

　ｔｅｌ　０８０－６０５７－１２８３