## 令和6年度埼玉県ソフトボール協会公認指導者研修会

## 【登録更新の為の義務研修】

## 受講申込書

埼玉県ソフトボール協会

会長 鈴木 征 殿

令和 年 月 日

氏	名	(フリカ゛ナ)
住	所	〒 −
	話	(携帯) (連絡先)
电	āĠ	(携带) (建裕元)
生年	月日	年 月 日 (年令) 才 (性別)男・女
所	属	市町協会(連盟)、中・高体連、大学連、県外、所属無し)
活動	場所	(居住地と活動場所が異なる方「市町村・チーム名等」)
資格	種別	スタートコーチ・コーチ1・コーチ2・コーチ3・コーチ4
登録	番号	
有効	期限	
交通	手段	① 車利用 ② 電車利用・他車に乗合せ どちらかに○印付けて下さい

(駐車場の都合でご協力下さい)

\* 申込み受付は先着順とします。お受けできなかった方には連絡致します。

申込期日 令和7年2月10日(月) 定員になりましたら受付終了になります。

問合せ申込先

## 大 芦 進 (埼玉県ソフトボール協会指導者委員会事務局)

〒364-0007北本市東間8-281 Fax 048-542-0766

Eメール s-ooashi@ps.ksky.ne.jp