

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	(フリガナ)		
住 所	〒 ー		
電 話	(携帯)	(連絡先)	
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