|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 参加形式  どちらかに〇印 | 対面　　　　　　　　　　　　　　　　　　オンライン研修 |
| 連絡先 | 住所  携帯電話  E-mail（必ずご記入ください） |
| 所属先  （勤務場所） |  |
| 所属団体 |  |
| 所属団体での  活動状況 | （例：国体帯同、○○チーム契約トレーナーなど） |
| 資　　格 | （トレーナー業務に関わる資格はすべてお書きください） |
| その他 | （特記事項があれば記入して下さい） |

第5回ソフトテニストレーナー研修会　参加申込