公益財団法人スポーツ安全協会スポーツ普及奨励助成事業



**キンボールスポーツワークショップ・沖縄2022**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 氏名 | |  | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | |
| TEL. | |  | | | | |
| FAX. | |  | | | | |
| 携帯TEL. | |  | | | | |
| e-mail | |  | | | | |
| 申込者 | No. | 講習内容No. および対面or オンライン | 氏名 | 会員番号 | 指導者番号 | レフリー番号 | 年齢 |
| ① |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ② |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ③ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ④ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ⑤ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ⑥ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ⑦ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ⑧ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ⑨ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |
| ⑩ |  |  | 2022- |  |  | 歳 |

★備考　質問等ご自由にお書きください。

※新規Ｂ級レフリー認定試験受験の方は、次の種類と提出時期の予定をお書きください。

Ａ．他薦 日本キンボールスポーツ連盟役員の推薦のある方（所定様式有）

Ｂ．他薦 各都道府県連盟の推薦のある方（所定様式有）

Ｃ．自薦　について　

　　　　年　　月　　日

上記の通り参加申込みします。

申込担当者氏名