**受講申込書（ＦＡＸ送付書）**

宛　先　　香川県立高松東高等学校内　　大坂浩資　宛て

 〒７６１－０３２２　高松市前田東町６９０－１

 ＦＡＸ番号　　（０８７）８４７－６２２３

 差出人 種別 責任者氏名

 **締め切り　平成２６年　６月１８日** **必着**

**財団法人日本体育協会公認指導員養成講習会専門科目バレーボール競技参加者名簿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **氏　名** |  |  **性別** |  |  **年齢** |  | **生年月日** |  |
|  **自宅** **住所** | **〒（ ）** **ＴＥＬ** **携帯電話** |
|  **勤務先** |  **ＴＥＬ** |
| **現在持っている資格** |  | **資格番号** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **氏　名** |  |  **性別** |  |  **年齢** |  | **生年月日** |  |
|  **自宅** **住所** | **〒（ ）** **ＴＥＬ** **携帯電話** |
|  **勤務先** |  **ＴＥＬ** |
| **現在持っている資格** |  | **資格番号** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **氏　名** |  |  **性別** |  |  **年齢** |  | **生年月日** |  |
|  **自宅** **住所** | **〒（ ）** **ＴＥＬ** **携帯電話** |
|  **勤務先** |  **ＴＥＬ** |
| **現在持っている資格** |  | **資格番号** |  |