|  |
| --- |
| **２０２５年度スタートコーチ 受講希望申込書****卓　球　専　門　科　目** |
| フリガナ |  | 生年月日 | 西暦　　 年　　 月　 　日　　　 　（　　　　歳） |
| 氏　名 | （男・女） |
| 住　所 | 〒 |
| 受講料の振り込み | 振込日の記入と、当てはまるほうに☑を入れてください。・振 込 日：　４月　　　日に　　□振込済　　□振込予定・振込金額：　□14,620円　　□12,750円（卓球基礎コーチング教本あり） |
| 連絡先 | 電　　話：携帯電話：メールアドレス（**必須**）：※ご連絡はメールでも行います。受信できるメールアドレスを必ずご記入ください。 |
| 職　種　　　 | 学生・小学校教員・中学校教員・高校教員・公務員・会社員（団体職員含む）医師・サービス業・自営業・農業・自由業（弁護士等）・主婦・無職その他（　　　　 　　 　　　　　　　） |
| 勤務先・学校等名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会員登録 | 所属チーム名： |
| 登録都道府県（　　　　　　　　）　会員ＩＤ（　　　　　　　　　　　　） |
| スタートコーチを取得したい理由 |  |
| 活動状況（指導歴等） |  |

提出日（２０２５年　４月　　日）