|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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）