

令和7年度日本スポーツ協会公認卓球コーチ1養成講習会
卓球専門科目 受講申込書

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日	歳
住所	〒	
連絡先	携帯電話： メールアドレス： ※添付ファイルが受信できるアドレスをご記入ください。	
会員情報	登録都道府県名： 所属(チーム)名： 会員ID：	

提出日：2025年 月 日

[提出先]

〒770-0942 徳島県徳島市昭和町7丁目25

(一社)徳島県卓球協会 宛

FAX 088-625-3128