令和６年度公認指導者スタートコーチ養成講習会仮受講申込書

氏名（漢字）　　：
氏名（フリガナ）　　：
郵便番号　　：
住　　所　　：
電　　話　　：
email アドレス　　：
地区名　　：
チーム名　　：
レファレンスブック　：〇 or ×
指導者教本　　：〇 or ×

申込締切日　　令和６年４月５日（金）必着　※申込はメールにてお願いします。
申込みアドレス　　fsa.sidousya@gmail.com
※スタートコーチレファレンスブックを購入希望者は〇を記載してください。

※ソフトボール指導者教本を購入希望者は〇を記載してください