**公益財団法人日本体育協会　公認コーチ養成講習会　専門科目講習会**

**参加申込書【一般募集】**

■基本情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.氏名 | フリガナ |  |
|  | |
| 2.年齢 |  | |
| 3.性別 |  | |
| 4.郵便番号、住所 | 〒 | |
| 5.電話番号（携帯電話番号）  　日中連絡の取れる番号 |  | |
| 6.メールアドレス |  | |
| 7.所属チーム名、役職  　例）全軟ジャイアンツ　監督 |  | |
| 8.指導対象  　例）小学生（軟式）、高校（軟式） |  | |

■希望受講日程

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月日 | | 参加希望に○をご記入ください |
| 《前期》 | 第1日目　11月21日（土） |  |
| 第2日目　11月22日（日） |  |
| 《後期》 | 第1日目　12月11日（金） |  |
| 第2日目　12月12日（土） |  |
| 第3日目　12月13日（日） |  |

※基本的には、受講は日単位とし、カリキュラム単位での受講はご遠慮ください。

■申込先

　全日本軟式野球連盟　吉岡宛

　FAX:03-3479-2523 E-Mail:zennanren@jsbb.or.jp