

令和3年度日本スポーツ協会  
公認テニスコーチ2(専門科目)養成講習会  
受講希望票

フリガナ 氏名	
現住所	〒
連絡先	携帯電話
	E-mail
都道府県名	
コーチ1登録番号	

送り先：福岡県テニス協会

〒810-0022 福岡市中央区薬院 2-14-26 東洋薬院ビル 5F

TEL.092-722-1605 FAX.092-722-1607

e-mail : qsyu-tennis.office@helen.ocn.ne.jp