

申込日 令和 年 月 日

指導者研修会参加申込書

|           |         |       |  |
|-----------|---------|-------|--|
| 申込者名      |         | 資格名   |  |
| (フリガナ)    |         | 登録番号  |  |
| 住所        | 〒       |       |  |
|           |         |       |  |
| 電話        |         | 携帯電話  |  |
| 指導歴       | 年       |       |  |
| 指導場所      |         |       |  |
| 日 程       | 研 修 受 講 |       |  |
| 10月18日(土) | 参加する    | 参加しない |  |
| 10月19日(日) | 参加する    | 参加しない |  |

いずれかを○で囲んでください

※2日間受講で研修ポイント付与となります。

【申込締切】 令和7年9月26日(金)

申込先及び 担当: 鳥越 類・松尾 正一郎(佐賀県テニス協会)

問合せ先 〒849-0905 佐賀市金立町大字千布3907

電話 0952-98-1832

FAX 0952-98-3594

mail g-hopper@gcs-tc.com