

令和 7 年度鹿児島県水泳指導者研修会申込書

所属県	鹿児島県
-----	------

ふりがな 氏名	男・女	生 年 月 日 西 暦 年 月 日	年齢 歳							
現住所	〒	TEL 自宅 — — TEL 携帯 — —								
資格を○で囲んで下さい。 基礎指導員 コーチ 1 【旧：指導員】 コーチ 2 【旧：上級指導員】		登録番号 左詰め								
		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
有効期限 20 年 月 日										

資格証及び振込証明書のコピー
貼り付けてください