

平成25年度 鳥取県バスケットボール協会 JBA公認コーチ養成講習会
受講申込書

取得希望資格 (○で囲む)	
C級 (D級保有)	D級 E級
氏名 (ふりがな)	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)
所属先 (チーム名等)	男・女
自宅住所 〒	
TEL	FAX
勤務先	勤務先住所
TEL	FAX
連絡先 携帯:	
e-mail	

上記のとおり、受講を申し込みます。

平成25年 月 日 申込者氏名 _____ 印

<申込み先> ※確認のため申込み後、申込書受領の返信をします。1週間以上受領連絡が来ない場合は、お手数ですが、問い合わせてください。

①メール tottorisidousya2013@yahoo.co.jp ※メールの場合は、申込者印は不要です

②郵 送 〒689-0728 鳥取県東伯郡湯梨浜町久見110
湯梨浜町立東郷中学校 内 松本 博 宛

③FAX 0858-32-0618 (東郷中学校内 松本 博 宛)