　旭川軟式野球連盟　行き　（ＦＡＸ０１６６－７３－９４８９）　Ｅ-Ｍａｉｌ：arbb@cameo.plala.or.jp

申込締切日：令和２年２月１４日（金）必着

　　２０２０年度　少年野球指導者認定講習会　参加申込書

　支部名：東・西・南・北　　○印をお付け下さい。

　少年団チーム名：

申込責任者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号：　　　-　　　　　　-

１．受講者氏名をお書き下さい

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○印を付け  て下さい | ふりがな  お名前 | 生年月日 | | 住　　　所 | 携帯電話番号 |
| 新任  更新 |  | Ｓ  Ｈ　　　年　　月　　日 | 〒　　　― | | -　　　　- |
|  |
| 新任  更新 |  | Ｓ  Ｈ　　　年　　月　　日 | 〒　　　― | | -　　　　- |
|  |
| 新任  更新 |  | Ｓ  Ｈ　　　年　　月　　日 | 〒　　　― | | -　　　　- |
|  |
| 新任  更新 |  | Ｓ  Ｈ　　　年　　月　　日 | 〒　　　― | | -　　　　- |
|  |

※認定書の写真は、講習会当日に撮影いたしますので、持参する必要はございません。

※不足の場合はコピーしてお書き下さい。