２０２４年**１**月**１５**日(**月**）必着

サウンドテーブルテニス **受講申込書**

期日／202４年２月１１日(日)・１２日(月祝)

会場／豊中市立障害福祉センター　ひまわり

＊参加する 番号・級に○をつけて ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 新規 | Ｂ級　　　Ｃ級 |  | 1. ルール受講 | 競技者　　　　審判員　　　　関係者 |
| 1. 更新 | Ｂ級　　　Ｃ級 |  | 1. 特例更新 | Ｂ級(１日目・２日目)　　Ｃ級(１日目・２日目) |

申込み日　　　 年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 男  女 | 生年月日 | 年 　　 　月 　　 　日 |
| 氏名 |  | | | | 登録番号 | ＊更新の方はご記入ください。 |
| ― |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 電話 |  | | | FAX | |  | |
| □ | メール  アドレス | | ＊新規・更新の方で「審判部だより」メール配信希望者は☑をいれてください。ただし、添付が受け取れることが条件です。 | | | | |
|  | | | | |
| [参考] | | | | | | | |
| ＊（財）日卓協・公認審判員資格 | | | | | | 無 ・ 有　[　　　 　　 　　　　　　　　　　　] | |
| ＊（公財）日障協・障害者スポーツ指導員資格 | | | | | | 無 ・ 有　[　　　 　　　　 　　　　　　　　　] | |
| ＊その他、障害者スポーツ資格をお持ちの方はお書き下さい [　　 　　　　　 　 　　　　　　　　　　 　　　　　] | | | | | | | |
| □ | ルールブック 　　1,500円（税込み）  1,500円×　　　　　　冊　＝ | | | | | | ・購入される方は☑を付け、当日受付で納めてください。  ・講習会前購入希望は、備考欄に明記ください。別途送料あり。 |
| [連絡欄] | |  | | | | | |

【郵送】　　〒562-0015　箕面市稲2-6-34　藤本成子宛

【FAX】　　072-721-8917　藤本宛

【メール】　　shigeko.f114@gmail.com