

神奈川県ドッジボール協会主催

J. D. B. A. 公認指導者資格 J. D. B. A. 公認指導員【区分Ⅰ】集合学習①

受講申込書

申込日：平成 29 年 7 月 日

受講者	ふりがな： 氏名： 性別：男・女（年齢：）
居住地	神奈川県・（都・県）
ドッジボールチーム 所属の有無	チームに所属している・していない チーム名（）
連絡先	Mail： TEL： FAX：
テキスト所有の確認 *無の場合当日お渡しします	集合学習①専用テキスト 所有・無 運動神経がよくなる本 所有・無
昼食（お弁当）	希望・不要
来場方法	電車・車・その他（）
備考（連絡事項）	

※この受講申込書を送付された時点で、講習会実施要項の内容に同意したものとさせていただきます