

2018年度年度神奈川県<4/8開催> 受講申込書

(ふりがな) 氏名			性別	
			年齢	
所属都県協会	都・県協会	所属チーム:		
有資格等	審判員(A/B/C級)	級		
	集合学習①の受講有無:	有 ・ 無		
	有の場合:受講年度	年度		
	受講場所	県・都・府・道		
連絡方法 住所等 *原則メール 連絡とします	メールアドレス(必須)			
	電話番号(必須)			
	FAX番号(任意)			
	住所(必須)		〒	
講習必須 副読本の購入	副読本(2冊)		どちらかに○印	
			希望	不要
	①FEEL THINK ACTION(税込1029円)			
②試合に勝てる!小学生ドッジボール上達のコツ(税込1674円)				
スポーツ保険	スポーツ保険(他社傷害保険含む)		加入	未加入
昼食	講習当日のお弁当(税込500円)		希望	不要
交通手段	※出来る限り公共機関でお越しくださいますようお願いします		車	公共機関