令和６年度　京都府ソフトテニス連盟指導者講習会参加申込書

申込日時　令和　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳） |
| 住所（連絡先） | 〒　　 TEL  |
| 所属クラブまたは学校 |  |
| 参加希望日 （参加される日を○で囲ってください） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２月８日（土）　　　・　　　２月９日（日）　 |
| 実技参加・見学のみ（いずれかを○で囲ってください） | 　　　　　実技参加　　　　　・　　　　　見　学　　　  |
| 質問・要望等ありましたらお書きください。 |