

## 2018年度 公認スポーツ指導員・上級指導員及び

### 公認コーチ・上級コーチ（ソフトボール競技）義務研修会

### 申込書

現住所 〒 _____				
Tel ( ) _____				
フリガナ		性別	年齢	生 年 月 日
名 前				西暦でお願いします 1 9 年 月 日
保有資格				
登録番号				
有効期限				
滋賀県ソフトボール協会		支部		
現在の所属チーム または指導しているチーム（なければ空欄で結構です）				
府・県 チーム名 ( )				
チーム種別 例：小学生女子、壮年男子				
( )				
監督・コーチ・選手・その他 ( )				

滋賀県ソフトボール協会