「愛媛県普及指導講習会」参加申込書

**■代表者（連絡の取れる方）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　属 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

**■参加者 （該当する区分に○をつけ、必要事項を記入してください。）　多数の場合はコピーしてお申し込みください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **氏　名** | **指導者・小学生・中学生の区分** | **経験年数** | **4/13(土)** | **4/14(日)** | **両日とも** |
| 1 |  | 指導者 |  |  |  |  |
| 2 |  | 指導者 |  |  |  |  |
| 3 |  | 選手：小学生（ 　年）・中学生（　年）・高校生（　年） |  |  |  |  |
| 4 |  | 選手：小学生（　 年）・中学生（　年）・高校生（　年） |  |  |  |  |
| 5 |  | 選手：小学生（　 年）・中学生（　年）・高校生（　年） |  |  |  |  |
| 6 |  | 選手：小学生（　 年）・中学生（　年）・高校生（　年） |  |  |  |  |
| 7 |  | 選手：小学生（ 　年）・中学生（　年）・高校生（　年） |  |  |  |  |
| 8 |  | 選手：小学生（　 年）・中学生（　年）・高校生（　年） |  |  |  |  |
| （質問）（特に希望する講習内容） |

**※FAXまたはe-mailにてお申し込みください。　申込先　一般社団法人愛媛県卓球協会**

**FAX：089-994-6756 e-mail：****ehimekentta@yahoo.co.jp****申込締切日　２０２４年４月５日（金）**