第42回神奈川県テニス協会公認指導員研修検定会申込書

申込日　　2018年　　月　　日

フリガナ		男	生年	
氏　名	印	女	月日	西暦　　年　　月　　日
現 住 所	〒			
	TEL:	E.mail:		
*所属団体名			TEL:	
所属団体 所在地	〒			

*ﾃﾆｽ協会加盟の会社或いはクラブを意味します

主な指導歴（詳しく記載してください）

期　　間	内　　容
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	

主な競技歴（詳しく記載してください）

期　　間	内　　容
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	

この申込書に記載された情報は指導員研修検定会に関わること以外には使用いたしません

推薦協会名：　　テニス協会

会 長 名 ：　　印

（JTAテニスルールブック2018）購入希望者は〇をして下さい　→　希望する(　) ¥1,600