

送付状不要

TO : FAX 03-3512-8224

2016年競技役員・指導者講習会

申込用紙

(チームNO -)

チーム名

団体名 :

申込者 :

TEL :

携帯電話 :

FAX :

E-mail :

住所 : 〒

東京会場

大阪会場

愛知会場

(1月31日)

(2月14日)

(3月5日)

(参加希望の会場に☑をつけてください)

参加者氏名 ※マスタース水泳IDをお持ちの方はご記入ください。

(ふりがな)

(ふりがな)

氏名

ID

,

氏名

ID

(ふりがな)

(ふりがな)

氏名

ID

,

氏名

ID

(ふりがな)

(ふりがな)

氏名

ID

,

氏名

ID

受講料 3,000円 × ()人 = 円

※ 受講料の領収書の宛名がチーム名と異なる場合は、申込み時に宛名を下記にご記入ください。
講習会当日にお渡しします。

領収書の宛名 :

◆ 問合せ/申込み先 : 一般社団法人日本マスタース水泳協会

〒101-0061 東京都千代田区三崎町 3-2-8 グランバレー三崎町7階

TEL : 03-3512-8221

FAX : 03-3512-8224

E-mail : info@masters-swim.or.jp