

J D B A公認指導者資格更新講習会

(茨城県開催)

参加申込書

ふりがな			男	・	女	
氏 名			年齢：			
※チームに所属している場合	チーム名			所属都道府県協会		
住 所	〒 ※都道府県から記載ください					
希望連絡方法 (連絡事項がある場合使用)	Mail :					
	FAX :					
	電話 :					
	携帯 :					
	郵送 :					
J D B A公認準指導員資格 <区分 I ・ II >		-		-		-

※ …… 欄右脇の ▼ より選択入力してください。

- ◎ 申込期限 (必着) 平成30年8月27日 (月)
- ◎ 申込先と申込方法 茨城県ドッジボール協会 事務局宛
P Cにて添付メール： info@idba.jp

上記記載の個人情報は、本講習会の目的以外には使用しません。