

# 令和4年度指導者育成講習会参加申込み書

茨城県ソフトボール協会 会長様

令和4年 月 日

市町村立

中学校長

印

所属校			
ふりがな		連絡先	
顧問氏名			
ふりがな		学 年	年
選手氏名			
保護者名	氏 名	連絡先	
	住 所	〒	

○講習会への参加を申し込みます。

令和4年 月 日

申込者（保護者）氏名（ ）

○講習会参加者として推薦します。

令和4年 月 日

推薦者（監督）氏名（ ）

\*参加にあたっては、コロナ感染拡大防止のための健康状態申告書（別紙）の提出をお願いいたします。