

令和7年度

(公財) 日本スポーツ協会公認ソフトボール、スタートコーチ養成講習会

仮申込み書

募集期間 : 令和7年7月1日(火)～9月15日(月)

令和 年 月 日

フリガナ		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
氏名		生年月日 (西暦) 年 月 日
現住所	〒:	
連絡先	自宅電話	
	携帯電話	
	FAX	
E-mail		
備考		

◆受講参加条件◆

- ※ 令和7年4月1日現在、満18歳以上の者
- ※ 所属・茨城県ソフトボール協会指導者委員長が認めた者
- ※ インターネット予約できる者(本受講申込の時、マイページにアクセスできる者)
パソコン、スマホ、タブレット

◆申込・問合せ先◆

茨城県ソフトボール協会 指導者委員会 渡辺

e-mail : yoshimitsu1213@samba.ocn.ne.jp

携帯 : 090-4067-3161

自宅&FAX : 0299-22-6173