第5回大学体育指導者養成研修会　参加申込書

メール、ファクシミリのいずれかにてお送り下さい

フリガナ

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　性別（　男　・　女　）

所　　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学　会員　非会員　＊ ○を記入下さい

＊大学院生の場合には会員の推薦が必要です

　　　フリガナ

　　　推薦会員氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別（　男　・　女　）

　　　推薦会員所属

推薦会員連絡先（電話・FAX・メールなど）

生年月日 大・昭　　　　年　　 　月　　 　日 年齢（　　　　歳）\*保険加入のために必要です

携 帯 ☎

メ ー ル

自宅住所　〒

自 宅 ☎

緊急連絡先　氏　　名　 　　　　続　　柄 　緊 急 ☎

希望種目　第一希望（ 　　） 　第二希望（ 　　）

①レクリエーショナル・ニュースポーツ　　②ラグビー　　③バレーボール

宿泊部屋タイプ希望　喫煙（　　　）　禁煙（　　　）　どちらでも可（　　　）　○を付けて下さい．

（＊部屋数により希望に添えない場合があります）

長袖Tシャツサイズ（＊XS〜XXLのいずれかに○を付けて下さい）

　　　　XS　　　　S　　　　M　　　　L　　　　XL　　　　XXL

　着丈cm 58 　　　64 　　 69 　　 73 　　 77 　　　80

　身幅cm 43 47 50 54 58 64

　袖丈cm 55 57 59 60 62 64

【申込先】　公益社団法人　全国大学体育連合　指導者養成委員会　柳田　信也　宛

メールの場合　　　yanashin@rs.noda.tus.ac.jp

FAXの場合　　　　04-7121-4279

**【申込期限**】**2014年1月31日（金）**

**★参加希望種目は先着順で決定します。お早めの申し込みをお願いします。**

以上の通り申し込みます。

　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　署名