

令和7年度日本スポーツ協会公認卓球コーチ2養成講習会  
卓球専門科目 受講申込書

|       |                                                                                                 |       |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| フリガナ  |                                                                                                 | 性 別   |
| 氏 名   |                                                                                                 | 男 ・ 女 |
| 生年月日  | 西暦 年 月 日                                                                                        | 歳     |
| 住 所   | 〒                                                                                               |       |
| 連 絡 先 | 携帯電話：<br>メールアドレス：<br>※添付ファイルが受信できるアドレスをご記入下さい。                                                  |       |
| 会員情報  | 登録都道府県名：<br>所属(チーム)名：<br>会員 I D：                                                                |       |
| 受講条件  | ① コーチ1資格 有 ・ 無<br>有りの場合 コーチ1登録番号（ ）<br>※無しの場合は、②による都道府県卓球協会（連盟）会長の推薦が必要のため、協会（連盟）を通じて申込をお願いします。 |       |
|       | ② 国民スポーツ大会監督を務めるに足る指導力と経験を有し、都道府県協会（連盟）会長が特に推薦する者<br>※別紙、推薦書も合わせて提出して下さい。                       |       |

提出日 ： 2025年 月 日

[提出先]

〒780-0043 高知県高知市寿町7-6

一般社団法人高知県卓球協会

メール kochi-takkyu@forest.ocn.ne.jp

F A X 0 8 8 - 8 7 2 - 5 6 6 9