

卓球競技指導者養成事業参加申込書

所属名： _____

参加指導者名	シェーク異質攻撃選手名	
	選手名	選手
例 1 静岡太郎（指導者のみ）	()	()
例 2 静岡太郎	静岡太郎 ()	静岡太郎 ()
	()	()
	1 ()	5 ()
	2 ()	6 ()
	3 ()	7 ()
	4 ()	8 ()

※「例 1」は指導者のみの参加の場合，「例 2」は指導者とシェーク異質攻撃のみの参加の場合

※選手のみ参加はできません。指導者対象の講習会ですので，必ず指導者が参加をしてください。

※選手名欄の（ ）には，性別を御記入ください。

※お名前は，楷書ではっきりとお書きください。

問い合わせ先・申込先 事務局 山田 尚
 所属名 静岡県卓球協会中学生委員会
 住 所 〒426-0013 藤枝市立花 3－7－1
 電 話 090－8957－2279
 メールアドレス sidahaibaratabletennis@gmail.com