

卓球競技・カッTMン指導者養成事業参加申込書

所属名：（ ）

参加指導者名	帯同選手名	
	カッTMン選手名	ドライブ選手
例 1 静岡太郎（指導者のみ）	（ ）	（ ）
例 2 富士次郎	袋井三郎（ 学年） （ 男 ）	（ ）
例 3 浜松花子	伊豆奈々子（ 学年） （ 女 ）	藤枝理恵（ 学年） （ 女 ）
	1（ 学年） （ ）	1（ 学年） （ ）
	2（ 学年） （ ）	2（ 学年） （ ）
	3（ 学年） （ ）	3（ 学年） （ ）
	4（ 学年） （ ）	4（ 学年） （ ）

※「例 1」は指導者のみの参加の場合，「例 2」は指導者とカッTMンのみの参加の場合，
「例 3」は指導者とカッTMンとドライブ選手の参加の場合です。
※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，学年・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
静岡県卓球協会中学生委員会 山田 尚
住 所 〒426-0013 藤枝市立花 3－7－
電 話 090－897－2279
メー ル sidahaibaratabletennis@gmail.com