**平成３０年度公認コーチ養成講習会**

**参加希望アンケート**

受講希望の方は先ず本票をfaxのこと

提出期限：**１２月１０日（日）**

**ファックス送付先：０３－３４４０－０３４７**

日本フェンシング協会殿

下記のとおり、平成３０年度公認コーチ養成講習会に参加を予定します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | |
| 性　　別 | 男　　　　　　　　女 | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　　　　　　　（４月１日現在）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢： | |
| 住　　所 | 〒 | |
| 電話番号 | （携帯電話） | （固定電話） |
| E-mail | （PC受信、エクセル等受信可能なアドレスとすること） | |
| 勤　務　先 | （大学生の場合は大学名を記入のこと） | |
| 所属ﾌｪﾝｼﾝｸﾞ団体 |  | |
| 受講理由 |  | |

平成３０年　　月　　　日