**おやこドッジすくうる**

**参 加 申 込 書　　　　　　　　　　　　月　　　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| （　ふりがな　）  氏　　　名 | 男　　　　・　　　女  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（年齢　　　　　　　　） |
| 都・県協会 | 東京都 |
| 有資格・所属等 | 役　員　（役職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）    審判員（　　Ａ級　　・　　Ｂ級　　・　　Ｃ級　　）  インストラクター（　登録番号№　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  チーム名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望連絡方法  （連絡事項のある場合使用） | ＰＣ　mail　：  ＦＡＸ 　　　：  郵　送　　　： |
| 使用教材購入希望  (参加料と一緒に)  必須教材 | 集合学習①専用テキスト　　　　 　　　 希望　　　・　　所持  運動神経がよくなる本 希望　　　・　　所持 |
| スポーツ保険 | 加入　　　・　　　　　未加入　　　　・　　他社の保険加入  講習会参加にあたって健康管理に十分留意してください。負傷等が、あった場合、主催側は責任を負いませんので、予めご了承ください。 |
| 昼食 | 希　望　　　　　　　不要 |
| 交通手段 | 電　車　・　車　・その他(　　　　　　　　　　　　　) |
|  |  |
| 備　　　考 |  |

**【　注意事項　】**

※東京都協会以外の他県から参加申込みを希望される方は、必ず所属する協会から許可をもらわれ、

所属する協会が申込みをしてください。