**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。