

**コーチ1 受講申込書 長野県コース**

公益社団法人 日本カーリング協会 会長 貝森 輝幸 様

令和2年度公認カーリングコーチ1 専門科目養成講習会を受講したく申いたします。

開催日 令和2年9月19日(土)～21日(月)

記載内容 令和2年6月1日現在

所属都道府県協会		JCA登録番号	
ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)
住所	〒	携帯 自宅	— —
メールアドレス			
職業・勤務先	TEL		
所属市区町村協会又は クラブ名			
カーリングの 活動歴	(カーリング経験年数 年 月)		
カーリングの 取得資格 研修会や講習会 の参加歴等	(名称・年月日・会場等)		
C級審判	希望する	希望しない	
所属団体長 推薦	都道府県カーリング協会会長  令和2年度指導員養成講習会受講者として推薦いたします。  印		

※ メールアドレスは分かりやすくお書きください。