

## 公認シンクロ技術普及員講習会受講申込書

No, \_\_\_\_\_

|       |    |   |   |        |   |     |   |
|-------|----|---|---|--------|---|-----|---|
| ふりがな  |    |   |   | 性別     | 写真<br>3.5×2.5<br><br>正面脱帽上半身<br>撮影3か月以内<br>裏面記名 |     |   |
| 氏名    |    |   |   | 男<br>女 |   |     |   |
| 生年月日  | 19 | 年 | 月 | 日生     |   | 年齢  | 歳 |
| 現住所   | 〒  |   |   |        |   | TEL |   |
| 所属クラブ |    |   |   |        |   |     |   |
| 所在地   | 〒  |   |   |        | TEL   |     |   |

※年齢は検定日当日の満年齢とする

|              |                                   |
|--------------|-----------------------------------|
| 履歴・水泳歴       |                                   |
| 最終学歴<br>(在学) |                                   |
| 競技歴          |                                   |
| 指導歴          |                                   |
| 有資格          | ●バジテスト合格者はステージ認定証級を明記の上、認定証コピーを提出 |
| 受講料          | 3,000円(検定料含む)                     |
|              | ●振込明細票コピー添付欄                      |