令和3年度日本スポーツ協会

公認テニスコーチ2(専門科目)養成講習会

受講希望票

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
|  | 〒 |
| 連　絡　先 | 携帯電話 |
| E-mail |
| 都道府県名 |  |
| コーチ1登録番号 |  |

**※6月20日までにお送りください**

送り先：福岡県テニス協会

　　〒810-0022 　福岡市中央区薬院2-14-26　東洋薬院ビル5F

TEL.092-722-1605　FAX.092-722-1607

e-mail ： qsyu-tennis.office@helen.ocn.ne.jp