

令和8年度公認卓球スタートコーチ養成講習会申込書

	氏名	所属	生年月日（西暦）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

令和8年 月 日

申込責任者

住所

電話番号（ ）（ ）（ ）

送付先：〒762-0006 香川県坂出市旭町三丁目3-26 香川県卓球協会事務局

申込書の送付とともに、受講料の振込手続きを行ってください。