**2025年度　コーチ１・２（旧指導員・上級指導員）**

**四国ブロック更新研修会（11/2）受講申込書（メール・FAX用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | フリガナ  氏　　名 |  |
|  |
| ② | 現 住 所 | 〒　　　　－ |
| ③ | 電話番号 | (　　　　　)　　　　　－ |
| ④ | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | @ |
| ⑤ | 年　　齢  生年月日 | 才（受講日現在）  S・H　　　年　　　月　　　日生 |
| ⑥ | 資格証番号 |  |
| ⑦ | 有効期限 | 年　　　月　　　日 |
| ⑧ | 前回受講年  (受講場所) | 年　　　月　　　日  県内（　　　　　　　　）・ 県外（　　　　　　　　） |
| ⑨ | 所属県 | 愛媛県 ・ 香川県 ・ 徳島県 ・ 高知県 ・（　　　　） |
| ⑩ | 連絡事項 |  |

※　⑥は1825984など下７桁の番号、⑦は資格証に記載。

※　⑧前回受講日は、修了証にてご確認ください。

前回は、R5.10.22に（今治市菊間）で実施しています。

★競技役員講習会とは別ですので、ご注意下さい。

※　⑤～⑧の内容が不明な方や住所変更、有効期限切れでの受講、更新不要等の

場合は、⑩にその旨をお書きください。

　　締め切り　２０２５年１０月１７日(金)　必着

〒799-1523　　今治市郷桜井１丁目５－５５

　　　　　　　　愛媛県水泳連盟　普及委員会　藤野貴央　宛

【連絡先】　自宅℡/FAX　 0898-35-2033

携帯℡　070-5683-0673（平日は17時以降）

　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　[fukyu08@esr-jp.com](mailto:fukyu08@esr-jp.com)

※　FAXで送付する場合は、この用紙に記入し、そのまま送信してください。

※　メールに添付する場合は、ワード形式で入力するか、手書き後にＰＤＦ等で

添付してください。

〒799-1523　　今治市郷桜井１丁目５－５５

　　　　　　　　愛媛県水泳連盟　普及委員会　藤野貴央　宛

【連絡先】　自宅℡/Fax　 0898-35-2033

携帯℡　070-5683-0673（平日は17時以降）

　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　fukyu08@esr-jp.com

【入金先】　伊予銀行　鳥生支店（普）１２７２９０８

　　　　　　愛媛県水泳連盟普及委員長　藤野貴央（振込手数料は参加者負担）

※　受講者の氏名で入金すること

〒799-1523　　今治市郷桜井１丁目５－５５

　　　　　　　　愛媛県水泳連盟　普及委員会　藤野貴央　宛

【連絡先】　自宅℡/Fax　 0898-35-2033

携帯℡　070-5683-0673（平日は17時以降）

　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　fukyu08@esr-jp.com

【入金先】　伊予銀行　鳥生支店（普）１２７２９０８

　　　　　　愛媛県水泳連盟普及委員長　藤野貴央（振込手数料は参加者負担）

※　受講者の氏名で入金すること

〒799-1523　　今治市郷桜井１丁目５－５５

　　　　　　　　愛媛県水泳連盟　普及委員会　藤野貴央　宛

【連絡先】　自宅℡/Fax　 0898-35-2033

携帯℡　070-5683-0673（平日は17時以降）

　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　fukyu08@esr-jp.com

【入金先】　伊予銀行　鳥生支店（普）１２７２９０８

　　　　　　愛媛県水泳連盟普及委員長　藤野貴央（振込手数料は参加者負担）

※　受講者の氏名で入金すること