

公認トランポリン競技コーチ(2種)認定講習会受講受付簿

開催会場	都・道・府・県	区・市・町	開催責任者	氏名	電話	開催期日	平成	年	月	日
	会場名				FAX		平成	年	月	日

No.	会員番号	フリガナ 受講者名	性別	現住所		生年月日	受講日出欠 日 日	同伴ジャンプ 補助		入り込み ロープ補助		入り込み補助		補助マット 投げ入れ		得点80 点満点	実技換 算得点	筆記テ スト	合計 200点 満点	合否
				郵便番号	住所 (都道府県から記入)			F	B	F	B	F	B	F	B					
1					TEL	昭和・平成 年 月 日														
2					TEL	昭和・平成 年 月 日														
3					TEL	昭和・平成 年 月 日														
4					TEL	昭和・平成 年 月 日														
5					TEL	昭和・平成 年 月 日														
6					TEL	昭和・平成 年 月 日														
7					TEL	昭和・平成 年 月 日														
8					TEL	昭和・平成 年 月 日														
9					TEL	昭和・平成 年 月 日														
10					TEL	昭和・平成 年 月 日														
11					TEL	昭和・平成 年 月 日														
12					TEL	昭和・平成 年 月 日														
13					TEL	昭和・平成 年 月 日														
14					TEL	昭和・平成 年 月 日														

※ 会員番号は必ず記入してください。

<< この受講者名簿の作業の流れ >>

【講習会の受付で使用】⇒【受講後合否・登録料記入】⇒【コピーをとり1部は日本協会指導者育成部へ郵送・1部は日本協会総務部事務所へFax(023-673-2045)します】【終了後3日以内】