（一財）新潟県水泳連盟　競技委員会　久保田　武　あて

FAX 0258-82-0488 ／ E-mail swimkubota@nct9.ne.jp

２０２４年度 新潟県競技役員講習会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日等 | （第　　　回）　　　　　月　　日（日）　（　　　　　）会場 |
| ふりがな氏　　 　名 | 　　 | 所 属 |  |
| 住　　 　所 | 〒　　　－（勤務先・自宅） |
| 電 話 番 号 | （勤務先・自宅・携帯） |
| 参 加 状 況 | ・「公認競技役員」講習(全種別共通，午前)のみに参加します。・ 全日程参加します。　※上記のいずれかに○印を付けてください。 |
| ｢競技規則及び競技役員の手引き」（1,000円）* 購入します。
* 購入しません。

※上記のいずれかに○印又は必要事項をご記入ください。 | 現在の資格(該当する資格に○印を付ける) |
| * A　　級
* B　　級
* C　　級
* な　　し
 |
| ※昼食は各自でご用意ください。 |

※受付完了連絡が必要な場合は E-mailでお申し込みください。