第 9 回　Kyobun　Athletic　Trainers’（KATs’）

養成講習会申込書

本講習会（平成 29 年 5 月 14 日（日）から 12 月開催）の参加を申し込みます。

ふりがな

■氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

※必須

■卒業校　　東京柔専（　　期）卒業

※必須

その他（　　学校）

■連絡先

住所

※必須

〒

電話番号　（　　）

※必須

メールアドレス

（　　@　　）

※必須

↑今後、申込み完了･閉講式日程等のご連絡は上記のアドレスにお送りいたします。

勤務先名　（　　）

専門競技　（　　）

■受講料支払方法　　（　一括　・　分割　）

※必須

※必須項目は忘れずにご記入ください。