

2025年度 水泳指導員資格更新義務研修会 申込書

ふりがな														
氏 名								性 別	男 ・ 女					
生年月日	昭和 平成	年	月	日(西暦	年)	年 齢	才							
自宅住所	〒 住所変更(有 ・ 無)													
電話番号	電話番号は必ず連絡できる番号を記入下さい。													
	自宅番号 ()							携帯番号 — —						
会社名														
勤務先住所	〒 													
電話連絡	会社番号 () —													
E-mail														
資格種別	いずれかに○ 水泳コーチ1 ・ 水泳コーチ2 ・ 基礎水泳指導員													
登録番号	左詰でご記入ください。													
有効期限	(西暦) 年 月 日													
そ の 他	現在の指導状況について (指導内容・対象者など)													

申込先及び問い合わせ先

〒910-0067 福井県福井市新田塚2-8322
 新田塚スイミングスクールふくい
 福井県水泳連盟 地域指導委員会 担当 西川 宜仁
 TEL 0776-27-5510 FAX 0776-27-5569
 E-mail: nisikawa@nittazuka.com

申込書は郵送・FAX・メールのいずれかでお願ひ致します。

問い合わせは電話・メールでお願ひします。