

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 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い致します。
 問い合わせは電話・メールでお願いします。