締め切り期日**２０１７年４月１５日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **平成２９年度トランポリン普及指導員認定講習会**  **受講申込書** | | |
| 代表者氏名 |  | |
| 所属団体名 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 | TEL | |
| メールアドレス |  | |
| 受講者　1 | （ふりがな） | 生年月日（西暦） |
| 2 | （ふりがな） | 生年月日（西暦） |
| 3 | （ふりがな） | 生年月日（西暦） |
| 4 | （ふりがな） | 生年月日（西暦） |
| 5 | （ふりがな） | 生年月日（西暦） |

申込先

東京都体操協会　トランポリン委員会

江戸川区トランポリン連盟

　　　小栗　由紀

　　〒136-0076

　　　東京都江東区南砂5-13-22

　　TEL　０９０-４６７７-５３７２

　　FAX　０３-５６０６-６０６８

　　Mail trampoline.joutou@gmail.com