高知県水泳連盟事務局　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送付責任者

FAX：088-832-3392　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

メール：kochi@swim.mods.jp

令和３年度　指導者研修会　申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 所属団体名 | 連絡先（電話番号） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |