**令和４年度全国指導者講習会参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和４年　　月　　　日

 (公財)全国高等学校体育連盟卓球専門部

 　 部 長　　後　藤　泰　之 様

 所属名

 所属長名 　　　　 　　　　　　　　 　　　　　　　印

 　 　　　　　 　 　参加者名　 　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　印

 参加者連絡先(携帯電話)　 　　　　 （　　　　）

　〒 －

 学校住所

 ＴＥＬ　　 　（　　　　）　　　　　　　 Ｅメール

１　指定宿舎への配宿について　　　　[ ] 　 希望します

[ ]  希望しません

 **※ 指定宿舎以外の宿泊の場合は、宿泊費を補助しません。**

２　公認スポーツ指導員資格更新義務研修とする場合記入。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号(7桁) |  資格の種類 |  名　前 |  よみがな | 登録都道府県 | 所属チーム・学校等 |
|  |  |  |  |  |  |

３　検査について

[ ] 事前のPCR検査を実施する

[ ] 当日、会場での抗原検査を希望する

[ ] 指導者講習会では行わない（冬季合宿参加選手の引率者として実施する）

４通信欄

|  |
| --- |
|  |