【FAX・メール申込用】

（一社）鹿児島県水泳連盟事務局　　宛

FAX番号 ０９９－８２１－００６９

メール　suiei-kago@po2.synapse.ne.jp

**2023年度九州ブロック公認競技役員・競泳公認審判員研修会申込書**

**（兼鹿児島県公認競技役員・競泳公認審判員研修会申込書）**

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 |  |
| 地 区（〇をする）≪必須≫ | 県外 | 県内 |
| 所属（職場・学校）≪任意≫ |  |
| メールアドレス≪必須≫ | ZoomミーティングIDとパスワードを送信します |
| 連 絡 先（携 帯）≪必須≫ |  |
| 研修場所（○をする）≪必須≫ | 自宅や職場 | 中央研修会会場 |
| 受講者区分≪必須≫（○をする） | 新規者 | 既得者 |

**※4月14日（金）17時締切**

**※鹿児島県からの受講者は参加料・手引き代（2,000円）振込を確認します。**