

# 日本水泳トレーナー会議 登 録 票

記入日：      年      月      日

ふりがな				顔写真		
氏 名						
生年月日	西暦	年	月		日	生
医療資格	①					
	②					
	③					
	④					
出身校 (一般 / 専門)	①			(                      年卒業)		
	②			(                      年卒業)		

勤務先	名称	電話番号
	住所 〒	FAX
自宅	住所 〒	電話番号 携帯番号 FAX
電子メール	アドレス (携帯)	
	アドレス (PC)	
<p>※当会はメーリングリストによる情報発信・共有を行っています。必ず1つはアドレスを記載してください。          入会承認後に上記のメールアドレスをメーリングリストに登録させていただきます。          必ず <a href="mailto:jstc@japanswimmingtrainer.com">jstc@japanswimmingtrainer.com</a> からのメールを受信できるようにしてください。</p>		

トレーナー 経歴	年～	年	内容
	年～	年	内容
	年～	年	内容
	年～	年	内容
スポーツ関係団体等の役職・資格 (例：県水連理事、水泳2種コーチ等)			
日体協公認アスレティックトレーナー資格 なし・あり (推薦団体：                      登録番号：                      )			
趣味・スポーツ等：			

当会への 推薦者の有無	あり なし	会員名：                      (間柄：                      )
----------------	----------	---