

平成 20 年度日本ボート協会認定
ボートインストラクター養成講習会
受 講 申 込 書

1	ふ り が な 氏 名	
2	生年月日	昭和・平成 年 月 日
3	性 別	男 ・ 女
4	住 所	〒
5	電 話	
	F A X	
	E-mail	
6	救急救命士講習 会受講経験有無	受講経験有り ・ 受講経験無し
7	所属団体	(所属されている場合)
	日本ボート 協会公認審判員 資格取得日	昭和・平成 年 月 日
8	宿泊希望	講習会前日の加古川漕艇センター宿泊を 希望する ・ 希望しない
9	記載事項	(質問・意見等、ご自由にお書きください)