

JCA公認指導者研修会

受講申込書

住所	〒	
電話番号	自宅	
	携帯	
フリガナ		
氏名		
生年月日	昭和・平成	年 月 日 ( 才)
JCA 会員番号		
指導者資格		
聴講会参加 について	4月3日(土) 13:00~18:00の聴講を 希望します ・ 希望しません	

令和3年4月4日開催の研修会に参加を申込みます。

令和 3 年 月 日

北海道サイクリング協会 宛

【本申込書に記載の個人情報については、協会の運営・管理以外には使用いたしません。】