サウンドテーブルテニス受講申込書

期日/2026年1月11日(日)·12日(月·祝) 会場/宮崎県立明星視覚支援学校·体育館

*参加する	番号・級に○をつけて	ください。
1 2 JH 2 Q		

①新規	B級	C級	③ ルール受講	(2日目のみ)	競技者	審判員	関係者	
②更新 (2日目のみ)	B級	C級	④ 特例更新	(2日目のみ)	B級	C級		

					申込み日	年		月 日
ふりがな			男	生年 月日	年	月	日	
氏名			女	登録 番号	*更新の方はご	記入くださし <u></u> -	, 1 ₀	
住所	Ŧ							
電話			FAX					
	メールアドレス	*新規・更新の方で「審判部だ」 受け取れることが条件です。	より」メーノ	レ配信希望	望者は <mark>∨</mark> をいれ ⁻	てください	。ただ	し、添付が
[参考]								
*(財)日卓協·公認審判員資格				無・有[]
*(公財)日障協・障害者スポーツ指導員資格				無・	有[]
*その他	、障害者スポ-	ーツ資格をお持ちの方はお書きて	下さい [•]
		yク 1,500円(税込み) 円×冊 =		-	・購入されるた 納めてくださ ・講習会前購入 さい。別途送	い。 希望は、備		
[連絡欄]								

【郵送】〒880-0879 宮崎市宮崎駅東3-2-5

都成商事ビル203号室 宮崎県卓球協会 宛

【ファックス】 0985-71-0701 (宮崎県卓球協会)

【メール】 moushikomi@miyazakitta.sakura.ne.jp(宮崎県卓球協会)