

認定シンクロ技術普及員移行登録申請書

No. _____

ふりがな				性別	写真 3.5×2.5 正面脱帽上半身 撮影3か月以内 裏面記名
氏名				男 女	
生年月日	1 9 年 月 日生	年齢	歳		
現住所	〒 TEL				
メールアドレス	※研修会等のご案内をメール配信いたしますので必ずご記入ください				
所属クラブ					
所在地	〒 TEL				

※年齢は申請日当日の満年齢とし西暦で記入する

履歴・水泳歴	
競技歴	
指導歴	
有資格	※旧資格（技術養成）登録番号等