

## JBBF公認講習会受講申込書

受講講習会	* アンチドーピング講習会		
希望講習会 (各自記入)	年 月 日 開催地: 県		
フリガナ			選手登録カードNo.
氏 名	姓	名	
生 年 月 日	西暦	年 月 日生( 才)	※登録がない場合は未記入で可
住 所	〒 —		
	電 話	FAX	
	e-mail		
勤 務 先 名 (学生の方は学校名)			
* 所属クラブ (個人登録の方はトレーニング を行っている施設名)			
* 所属連盟 (個人登録の方は所属す る都道府県名)	ボディビル・フィットネス連盟		
指 導 員 資 格	無 ・ 有 ( 級)		
ス ポ ー ツ 歴 (トレーニング歴)			