

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 :		
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)	※登録がない方は未記入で可
住 所	〒 ー		
	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になる都道府県名)	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)			