令和7年度メンタルトレーニング研修会参加者名簿

競技団体名：()

No.	氏名	指導カテゴリーに○を付けてください。				備考
		小学生	中学生	高校生	その他	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
申込者氏名		氏名 ()				
申込者連絡先		電話番号				

※ 指導カテゴリーに○印を記入してください。(複数可)

※ 参加希望の方は、FAX・メール・電話にて8月19日(火曜日)までにご連絡ください。
(定員オーバーの場合は連絡いたします。)

※ FAX番号 0986-77-6419