

修了見込登録について

(平成29年度のチーム登録(または大会出場)時に指導者資格が必要な方へ)

平成29年度のチーム登録時または、1回目の講習会の前に指導者資格が必要な場合は、以下の要領で「指導者対象講習会修了見込証明書」を発行しますので、お手続きください。

- ① 4月12日(水)までに、申込と受講料の振込をお済ませください。
- ② 入金確認後、登録番号をお知らせするとともに、指導者対象講習会「受講修了見込証明書」を郵送します。必要書類にはその番号をご記入ください。
- ③ 「受講修了見込証明書」の有効期限は、6月18日(日)(指導者対象講習会の開催日)です。(講習会終了時に「受講証明書」をお渡しします)

申込先

〒849-0202

佐賀市久保田町久富3178-39 中原博文 気付

(一社)佐賀県ソフトボール連盟 普及研修部 あて

E-mail: sagasoft-nakahara@amail.plala.or.jp

受講料振込先

佐賀銀行 久保田出張所 普通 3011180

佐賀県ソフトボール連盟 指導者担当 中原 博文

(サガケンソフトボールレンメイ シドウシャタントウ ナカハラ ヒロフミ)

※振込手数料は受講者負担でお願いします。また、振込時は、チーム名ではなく受講者の氏名にて振り込みをお願いします。(チーム名があると通帳に受講者名が印字されない場合があるため)