日本水泳トレーナー会議
登 録 票

記入日：　　年　　月　　日

ふりがな		顔写真
氏　名		
生年月日	西暦19　　年　　月　　日　　生	
医療資格	①	
	②	
	③	
	④	
出身学校 (一般/専門)	①　　(　　年卒業)	
	②　　(　　年卒業)	

勤務先	名称 住所　〒	電話番号 ファクシミリ
自　宅	住所　〒	電話番号 ファクシミリ
電子メール	アドレス	

トレーナー 経歴	内容 年～　　年
	内容 年～　　年
	内容 年～　　年
	内容 年～　　年
スポーツ関係団体等の役職・資格（例：県水連理事、水泳２種コーチ等）	
日体協公認アスレチックトレーナー資格 なし・あり（推薦団体名：　　登録番号：　　）	
趣味・スポーツ等：	