

(別紙様式)

平成29年度少年スポーツ指導者研修会

参加申込書

| | | |
|--------------|-------|-------|
| 市町・学校名または団体名 | 記載責任者 | (連絡先) |
| | | |

<参加者>※ 所属区分については、該当箇所に○印を記入ください。

| 氏名 | 所属区分 | | | | | | 備考 所属・関係スポーツ種目等 |
|----|------|-----|----|----|----|-----|--------------------|
| | 指導者 | 保護者 | 教員 | 学生 | 一般 | その他 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

申込締切日 平成30年2月13日(火) 必着
申込先 佐賀県スポーツ課 スポーツ企画担当(山崎)
(FAX: 0952-25-7375)

※ お預かりした個人情報、本研修会の開催運営以外には使用しません。