

返信用 F A X 用紙

(郵送可)

公益財団法人静岡市体育協会事務局あて

平成 年 月 日

平成 2 9 年度「スポーツ指導者資質向上講習会」申込書

団 体 名 _____

記載責任者氏名 _____

連絡先電話番号 _____

参 加 人 数 (名)

	参加者氏名	団体内役職	備考
1			
2			
3			
4			
5			

申 込 先 FAX 0 5 4 - 2 8 3 - 6 7 7 7 担当：総務課 大村

申込締切 平成 3 0 年 1 月 2 2 日 (月)