

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 30 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)

※11 名以上参加ご希望の場合はコピーしてお使い下さい。( / 枚目)

	参加者氏名	団体内役職	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

申 込 先 FAX 054-283-6777 (担当:総務課 亀山)  
 申込締切 平成 30 年 9 月 28 日 (金)