

平成29年度

「第2回生涯スポーツリーダー研修会」参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
住所	〒		
電話番号	携帯		
E-mail			
申込研修 (該当番号に○)	1. 午前・午後の部 両研修の参加を申し込みます 2. 午前の部 研修Ⅰのみ参加を申し込みます 3. 午後の部 研修Ⅱのみ参加を申し込みます		
所属 (該当にレ)	<input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ	クラブ名 または 市町村・地域	
	<input type="checkbox"/> スポーツ推進委員協議会	市町村名	
	<input type="checkbox"/> 学校教員 <input type="checkbox"/> その他の所属	学校名、所属団体、クラブ名、その他	
	<input type="checkbox"/> リーダーバンク登録者	登録種目 登録番号	
昼食希望 (該当に○)	希望する ・ 希望しない (昼食代、500円) ※当センター食堂の利用ができます。		
備考	体育・スポーツに関する保有資格等		

※記載事項は当研修会に関する以外に使用しません。

※申し込みは、FAXまたはEメールにて、早目に申し込んでください。

※定員を超える申込みがあった場合は先着順で参加者を決定します。

※連絡がない場合には、受講可能となりますのでご承知ください。

申込先	公益財団法人埼玉県体育協会生涯スポーツ課 (担当:野澤)
FAX	048-774-5550
Eメール	s.nozawa@saitama-sports.or.jp