

FAX 送信先 : 048-774-5550

公益財団法人埼玉県体育協会 担当 : 赤木 行

【提出期限平成 30 年 11 月 16 日 (金)】

平成 30 年度
第 1 回埼玉県スポーツ指導者研修会

申込書

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 氏名 (ふりがな) | (ふりがな) | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | | | | | |
| 登録番号 (7桁の数字) | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 保有資格 ※日本スポーツ協会公認スポーツ指導者 | | | | | | | | |

※ 開催要項に記載のとおり、原則は本会スポーツ科学委員会・スポーツ指導者協議会・本会加盟各競技団体にて取りまとめて申込いただくこととなっておりますが、個人申込をする場合のみ、この申込様式にてお申し込みください。