

FAX送信

# 愛媛県テニス協会 事務局行き

089-947-7044

## 平成29年度愛媛県スポーツ指導者研修会 参加申込書

①所属競技団体及び市町体育協会用

開催日	平成29年11月3日(金)	平成30年2月17日(土)
-----	---------------	---------------

※参加する開催日に○付けて下さい

No	フリガナ 氏名	住所		競技	登録番号
		郵便番号	市町名、番地		
例	タテヨウ タロウ 体協 太郎	790-0843	松山市道後町2-9-14	ソフトボール	0456789
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※義務研修受講者は登録手数料(1,000円)を納入していただきます。

※開催案内に記載してあります申込締切をご確認のうえ、申込をお願いします。

※フリガナ、郵便番号も必ずご記入ください。