

2019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（スポーツ）協会用

参加申込日 （いずれかに○を付けて下さい）	第1回目：2019年11月16日（土）
	第2回目：2020年1月19日（日）

No	フリガナ 氏名	住所（登録手数料請求書の送付先住所）		競技	登録番号
		郵便番号	市町名、番地		
例	スポキョウ 知 スポ協 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					

※更新研修受講者は登録手数料（1,500円）を事前振込みしていただきます。
 ※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。

年 月 日

加盟団体名

申込責任者