FAX送信票(0852-22-6767)

島根県教育庁保健体育課生涯スポーツ振興グループ 梶谷 宛

平成29年度幼児期からの運動・体力向上指導者講習会 参加申込書

			<i>7</i> 7FI	. ^	
所	属				
所	在 地	Ŧ			
(住	所)				
連	絡先	()	_	
※1つの所属で複数名申し込まれる場合は、No.1を代表者にしてご記入ください。					
No.	参加	1 差 望	希望者名	実技見学	緊急連絡先
110.	9 71	. 4p <u>a</u>		の場合○	
1					
2					↑
3					※当日やむを得ず中止にする場合、代表者に連絡をさせていた だきます。
4					・ 必ず連絡が取れるところをご 記入ください。
5					
※普段の指導の中でお困りの点やご質問等あればご記入ください。					
備考					

※締切7月18日(火)