


参加申込書

(FAX 番号 0852-26-4733)

公益財団法人島根県体育協会 行

※FAX 送信の場合、お送り状は不要です。このままでお送りください。

参加希望日 ※該当日に○ を付けてく ださい	12月12日（土） 浜田会場	12月13日（日） 出雲会場
---------------------------------	-------------------	-------------------

参加区分 ※該当に○を付 してください		総合型地域スポーツクラブ関係者
		公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者
		学校教育関係者
		保育園 幼稚園 小学校 中学校 高校 大学 その他
		スポーツ推進委員
		地域スポーツ指導者（スポーツ少年団・スポーツクラブ）
		スポーツ・レクリエーション指導者
		障がい者スポーツ指導者・関係者
		市町村行政担当者
		その他（ ）

【ふりがな】	
【氏名】	
【所属】	
【電話番号】	— —
※日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保有の方は必ず記入してください。	
<登録番号>	_____
<保有資格>	_____

- （1）記入漏れがあると資格更新ができない場合がありますので、登録番号等は正確にご記入ください。
- （2）取得した個人情報につきましては受講できない場合または緊急の際に限り使用します。

申込期限 令和2年11月27日（金）