

平成22年度茨城県スポーツ少年団指導者研修会

参加申込書

スポーツ少年団

本部長

印

ふりがな 氏名		性別 ( 男 ・ 女 )
		年齢 ( 歳 )
自宅 住所	〒 TEL ( )	
勤務先	事業所名 TEL ( )	所属少年団

ふりがな 氏名		性別 ( 男 ・ 女 )
		年齢 ( 歳 )
自宅 住所	〒 TEL ( )	
勤務先	事業所名 TEL ( )	所属少年団

ふりがな 氏名		性別 ( 男 ・ 女 )
		年齢 ( 歳 )
自宅 住所	〒 TEL ( )	
勤務先	事業所名 TEL ( )	所属少年団

\* 平成22年9月3日(金)までにお申し込みください。(用紙不足の場合はコピー願います。)

\* これら個人情報は、本研修会の運営及び県スポーツ少年団活動の運営に活用されます。