

平成25年度茨城県スポーツ少年団女性指導者フォーラム

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)	
グループディスカッション		第1希望		第2希望	
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)	
グループディスカッション		第1希望		第2希望	
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)	
グループディスカッション		第1希望		第2希望	
自宅 住所	〒 TEL ()				
勤務先	事業所名 TEL ()		所属少年団		

※ グループディスカッションの第1希望、第2希望を必ず記入願います。

※ 平成26年1月9日(木)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します。