

# 盛岡市スポーツ少年団指導者研修会参加申込用紙

【ご参加は 1 団につき 5 名まで】

令和 2 年 10 月 25 日開催

【所属団名】 盛岡仙北剣道スポーツ少年団			
この件に係る連絡者名 佐藤 光寿		TEL 080-5225-8279	
	参加者氏名	当てはまるものに○	団員の場合は学校名・学年をご記入ください
1	佐藤 光寿	<input checked="" type="radio"/> 指導者 <input type="radio"/> 団員 <input type="radio"/> 保護者	小学校    年
2		<input type="radio"/> 指導者 <input type="radio"/> 団員 <input type="radio"/> 保護者	小学校    年
3		<input type="radio"/> 指導者 <input type="radio"/> 団員 <input type="radio"/> 保護者	小学校    年
4		<input type="radio"/> 指導者 <input type="radio"/> 団員 <input type="radio"/> 保護者	小学校    年
5		<input type="radio"/> 指導者 <input type="radio"/> 団員 <input type="radio"/> 保護者	小学校    年

\*講師の先生へ研修内容についてのご質問がありましたら下欄へご記入ください。

--

受付期間 9月23日(水)～10月16日(金)先着順

FAX で送信する場合は濃く、ハッキリとご記入下さい。

FAX 019-658-1214