

県教育庁スポーツ指導センター所長 行き
(FAX 番号 0985-58-0097)

総合型地域スポーツクラブアシスタントマネージャー養成講習会
参加申込書

平成23年 月 日

申込責任者氏名

T E L

F A X

下記のとおり申し込みます。

No.	氏名	性別	連絡先(自宅住所)	所属等	出欠・弁当			資格取得希望	テキスト購入の有無
					12/3 (土)	1/21 (土)	1/22 (日)		
	(例) 宮崎 タロウ	男	住所 宮崎市熊野 1443 TEL 0985-58-0000	熊野スポーツクラブ	○	◎	◎	希望する 希望無し	有・無
1			住所 TEL					希望する 希望無し	有・無
2			住所 TEL					希望する 希望無し	有・無
3			住所 TEL					希望する 希望無し	有・無
4			住所 TEL					希望する 希望無し	有・無

※ 出席する方は、「出欠」の欄に「○」を記入してください。

また、弁当購入を希望する方は、「出欠」の欄に「◎」を記入してください。

なお、当日あらためて食券を購入していただきます。(お茶付き500円)

※ 公益財団法人日本体育協会アシスタントマネージャー資格希望の方は、希望するに○をつけてください。

※ 資格取得(受験料2,100円)を希望される方は、必ずテキスト(3,150円)を購入してください。

また、資格取得を希望をされなくても、テキストを購入したい方は「有」に○をつけてください。