

総合型地域スポーツクラブアシスタントマネジャー養成講習会 参加申込書

No.	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	連絡先 (〒・住所・電話)	所属	出欠・弁当		資格取得希望
						11 /30	12 /1	
	(例) みやざきたろう 宮崎太郎	男	H 4 6 1 月 1 日	〒889-2151 宮崎市熊野1443-12 0985-58-0096	熊野 スポーツクラブ	○	◎	希望する ・ 希望しない
1								希望する ・ 希望しない
2								希望する ・ 希望しない
3								希望する ・ 希望しない
4								希望する ・ 希望しない
5								希望する ・ 希望しない
<p>* 出席する方は、「出欠・弁当」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・弁当」の欄に「◎」を記入してください。</p> <p>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)</p> <p>* 公益財団法人日本体育協会アシスタントマネジャー資格希望の方は、「資格取得希望」の欄の希望するに○をつけてください。また、資格取得を希望される方は、テキスト代を公益財団法人宮崎県体育協会へ振り込んでください。(別紙参照)</p> <p>* 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直接公益財団法人宮崎県体育協会へお問い合わせください。</p>								

スポーツ指導センター所長 殿
上記のとおり申し込みます。

平成25年 月 日

申込責任者氏名 _____

T E L _____

F A X _____

*このままファックスで申し込みください。

担 当 指導担当 原 田 誠
FAX 0985-58-0097