

## 平成28年度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

所属名( )

記入者( )

No.	全受講者						資格取得希望者のみ								
	資格取得希望	フリガナ氏名	性別	弁当希望		受講希望						テキスト購入希望	住所	生年月日	連絡先電話番号
				3日	4日	①	②	③	④	⑤	⑥				
例1	○	ミヤザキ タロウ 宮崎 太郎	男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	〒889-2151 宮崎市大字熊野1443-12	S40.3.22	090-000-0000
例2	×	ヒュウガ ハナコ 日向 花子	女	×	○				○	○	○	×	〒		
1													〒		
2													〒		
3													〒		
4													〒		
5													〒		

○ 公認アシスタントマネジャーの資格取得希望者は2日間全講義の受講が必要となります。参加費用(テキスト代、受検料)を11月14日(月)までに振り込んでください。(別紙参照)

**【締切り】**

資格取得希望者 平成28年11月14日(月)  
 テキスト購入希望者 平成28年11月14日(月)  
 その他の参加者 平成28年11月21日(月)

担当 指導担当 西田浩司  
 TEL 0985-58-0096  
 FAX 0985-58-0097  
 e-mail nishida-koji@pref.miyazaki.lg.jp