

平成30年度総合型地域スポーツクラブマネジメントセミナー参加申込書

所属名()
 記入者()
 記入者連絡先()

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 1日 2日	受講を希望する講義						テキスト購入希望	住所	生年月日	連絡先 電話番号	
					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ージャーの資格取得希望者は2日間全講義の受講が必要です。参加費用(テキスト代、受検料)を8月13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30年8月13日(月)
 テキスト購入希望者 平成30年8月13日(月)
 その他の参加者 平成30年8月17日(金)

担当 指導担当 鍋西幸治
 TEL 0985-58-0096
 FAX 0985-58-0097
 e-mail nabenishi-koji@pref.miyazaki.lg.jp

平成29年度総合型地域スポーツクラブマネジメントセミナー参加申込書

記入者()
記入者連絡先()

No.	全受講者				資格取得希望者のみ							連絡先 電話番号				
	資格取得希望	フリガナ 氏名	性別	弁当希望		受講を希望する講義										
				1日	2日	1	2	3	4	5	6		テキスト 購入希望	住所	生年月日	
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
例2	×	ヒロウガ 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です。参加費用(テキスト代、受検料)を8月13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
テキスト購入希望者
その他の参加者

平成30年8月13日(月)
平成30年8月13日(月)
平成30年8月17日(金)

担当 指導担当 鍋西幸治
TEL 0985-58-0096
FAX 0985-58-0097
e-mail nabenishi-koji@pref.miyazaki.lg.jp