

## 令和2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( )

		全受講者						資格取得希望者のみ							
No.	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						テキスト 購入希望	住所	生年月日	連絡先 電話番号
				8月29日	8月30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8月5日(水)までに振り込んでください。(別紙1参照)

**【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

令和2年8月 5日(水)

令和2年8月 5日(水)

令和2年8月21日(金)

担当 指導担当 藤田 洋平  
 TEL 0985-58-0096  
 FAX 0985-58-0097  
 e-mail fujita-yohei@pref.miyazaki.lg.jp