

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

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 3日 4日	受講希望	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	S40.3.22	090-000-0000
例2		×	ヒウガ 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29年11月13日(月)
 テキスト購入希望者 平成29年11月13日(月)
 その他の参加者 平成29年11月24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