

平成29年度千葉県スポーツ少年団指導者研修会参加申込用紙

↓○を付ける	期日	申込期間
1	平成29年9月23日(土)	平成29年9月7日(木)～9月18日(月)
2	平成29年12月9日(土)	平成29年10月30日(月)～11月30日(木)
3	平成29年12月17日(日)	平成29年10月30日(月)～12月7日(木)
4	平成30年1月13日(土)	平成29年11月30日(木)～1月4日(木)

※受講希望の研修会の番号に1つだけ○を付けてください。

※申込みから漏れてしまった場合は、再度別の期日の研修会に申し込むことができます。

※各回ごとに申込みをしてください。用紙が足りない場合はコピーをしてご利用ください。

申込者氏名	
住所	〒
電話番号	()
認定番号	12K_____
所属市町村	市・町・村
単位団番号	
単位団名	

申込者氏名	
住所	〒
電話番号	()
認定番号	12K_____
所属市町村	市・町・村
単位団番号	
単位団名	

送付票は不要です。このまま郵送・FAX・メールのいずれかの方法で申込みしてください。

〒263-0011 千葉市稲毛区天台町 323

公益財団法人千葉県体育協会千葉県スポーツ少年団 研修会担当

FAX : 043-254-0990

E-mail : cjsa@chiba-taikyo.jp (スポ少専用)