

平成23年度クラブマネジャー養成講習会

受 講 申 込 書

平成23年度クラブマネジャー養成講習会受講を希望します。				
所属名				
ふりがな 氏 名		性 別		年 齢
住 所	〒			
TEL				

※受講希望者が複数人数の時は、この用紙をコピーして使用ください。

※この申込書の提出をもって講習会受講者といたしますので、日程を御確認の上お集まりください。

◎クラブマネジャー養成講習会修了者のうち、希望者は公益財団法人日本体育協会公認アシスタントマネジャー資格取得に必要な、「専門科目」を取得できます。詳細については、別紙「平成23年度公認アシスタントマネジャー資格取得について」を参照の上、希望の有無を御回答ください。

公益財団法人日本体育協会公認アシスタントマネジャー  
「専門科目」の資格取得を

1. 希望する	2. 希望しない
---------	----------

申込先：千葉県広域スポーツセンター

〒260-8662

千葉県千葉市中央区市場町1番1号

千葉県教育庁教育振興部体育課内

千葉県広域スポーツセンター事務局 山内 和幸 宛

TEL 043-223-4105 FAX 043-221-6682

E-mail:k.ymuch7@pref.chiba.lg.jp