

# NPO法人能代市体育協会

## 第23回スポーツ医科学研修講座

### 兼能代市スポーツ少年団指導者研修会

#### - 参加申込書 -

団体名

---

※特に団体に属さない方は下の欄のみお書きください。

ふり 氏	がな 名：	[ 男 ・ 女 ]
ふり 氏	がな 名：	[ 男 ・ 女 ]
ふり 氏	がな 名：	[ 男 ・ 女 ]
ふり 氏	がな 名：	[ 男 ・ 女 ]
ふり 氏	がな 名：	[ 男 ・ 女 ]

※参加申込書が足りない場合はコピー可（同様の様式の別紙でも構いません）

《お申込・お問い合わせ先》

能代市体育協会 担当：小笠原・高坂 TEL：88-8454 FAX：88-8526