令和４年度島根県スポーツ指導者研修会

（９月１７日：島根県民会館　大会議室）

参加申込書

（FAX番号　0852-26-4733）

公益財団法人島根県スポーツ協会　行

※FAX送信の場合、お送り状は不要です。このままでお送りください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【ふりがな】 |  |
| 【氏名】 |  |
| 【住所】 |  |
| 【電話番号】 | **―　　　　　　　　　―** |
| ※日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保有の方は必ず記入してください。＜登録番号＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜保有資格＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（１） 記入漏れがあると資格更新ができない場合がありますので、登録番号等は正確にご記入ください。

（２）取得した個人情報につきましては受講できない場合または緊急の際に限り使用します。

　申込期限　　令和４年９月２日（金）