

FAX送付先：県教育庁スポーツ指導センター
FAX番号：0985-58-0097

西田浩司 宛

※鑑不要

平成28年度スポーツボランティアセミナー
参加申込書

No.	所属等	氏 名	性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			

※ 用紙が不足する場合は、お手数ですが複写して御使用ください。

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

申込み責任者

TEL