

「ジャパン・ライジング・スター・プロジェクト競技拠点県フォーラム」

【平成30年1月27日〈土〉ホテル熊本テルサ】

参加申込書

- 1 日体協「公認スポーツ指導者」
- 2 競技団体・地域体育協会関係者
- 3 スポーツ少年団単位団関係
- 4 総合型地域スポーツクラブ関係者
- 5 その他(障がい者スポーツ関係者等)

※ 該当する番号に○印をお付けください。

フリガナ

【氏名】 _____

【住所】〒 _____

【連絡先電話番号】 _____

【重要】※日体協公認スポーツ指導者の方は、以下記入「必須」項目です。

【日体協公認スポーツ指導者現有資格名】

競技名【(記入例:陸上競技) _____】

資格名【(記入例:上級指導員) _____】

【日体協公認スポーツ指導者登録番号・必須】No. _____

平成30年1月22日(月)熊本県体育協会事務局必着

(FAX 番号 096-388-1584) 又は郵送、Email で受付

※本会に参加申込書が届き次第、**先着順受付**となりますが、申込にあたり定員を超えている場合のみ、本会から直接本人あて**「受付不可」**の御連絡をいたしますので、御承知おきください。

※個人情報の取扱:標記研修会に係る個人情報につきましては、「ジャパン・ライジング・スター・プロジェクト競技拠点県フォーラム」以外には使用いたしません。なお、この個人情報は、紙及び電子データで保存し、第三者への無断提供、紛失、漏えい、改ざん等がないよう適切に管理いたします。