

様式 1 (競技団体用)

平成 2 7 年度公益財団法人奈良県体育協会 スポーツ指導者研修会参加申込書

参加者氏名	住所・TEL
	TEL:
	TEL:
	TEL:
	TEL:
	TEL:

公益財団法人奈良県体育協会

会 長 橋 本 隆 史 様

上記 名、平成 2 7 年度公益財団法人奈良県体育協会スポーツ指導者研修会
に参加を申し込みます。

平成 2 7 年 月 日

競技団体名: _____

会 長 _____ 印

様式 2 (競技団体用)

平成 2 7 年度公益財団法人奈良県体育協会
ス ポ ー ツ 指 導 者 研 修 会 参 加 証

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	T ・ S ・ H 年 月 日生	年齢	歳
住 所	〒		
自宅TEL			
所属競技団体 (種目など)			

※必要事項を記入のうえ、1 1 月 7 日 (土) の研修会当日、受付に提出してください。