

様式 2 (公認スポーツ指導者用)

平成 27 年度 奈良県スポーツ指導者研修会参加証

ふりがな			
氏 名			性別 男 ・ 女
生年月日	T・S・H	年 月 日生	年齢 歳
住 所	〒		
自宅TEL			
競技種目			
所有資格		登録番号	

※必要事項を記入のうえ、11月7日(土)の研修会当日、受付に提出してください。