



様式 2 (公認スポーツ指導者用)

## 平成 29 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18日(土)の研修会当日、受付に提出してください。