

第 34 回 全国学校体育実技指導者講習会
 中・義務教育・中等教育・高等学校・特別支援学校対象部会
 参加申込書

送信先	世田谷区立千歳中学校長 和田 祐一郎 宛
FAX	03-3300-7370
E-mail	kou126@setagaya.ed.jp

○複数人での申し込みをされる場合、代表者氏名の前に◎印をつけてください。

○定員を越えた場合には、7月19日（金）までにお断りの連絡を差し上げます。必ずご連絡先をご記入ください。

○申込締め切り 7月5日（金）厳守

※個人情報につきましては、講習会の連絡以外には、一切の利用を行いません

	ふりがな 氏 名	性 別	参加希望 ○をしてください	勤務先		携帯電話
				名称	TEL	
1		男 ・ 女	午前 ・ 午後 ・ 全日	名称		
				TEL		
2		男 ・ 女	午前 ・ 午後 ・ 全日	名称		
				TEL		
3		男 ・ 女	午前 ・ 午後 ・ 全日	名称		
				TEL		
4		男 ・ 女	午前 ・ 午後 ・ 全日	名称		
				TEL		