

**令和元年度神奈川県スポーツ指導者研修会Ⅲ兼
総合型地域スポーツクラブマネジメント研修会参加申込書**

※『スポーツ指導者マイページ』からお申し込みができない方は、こちらの用紙に必要事項を記入しFAX・E-mailにてお申込みください。

公益財団法人 神奈川県体育協会

クラブマネジャー研修会係 宛

FAX 045-311-0637

E-mail sports.kanagawaken@japan-sports.or.jp

フリガナ 氏 名	
ご 住 所	〒
連 絡 先	(自宅・携帯) (FAX)
E-mail	
対象者区分	(1) 公認スポーツ指導者 (2) KSN加盟クラブ関係者 (3) 県内総合型地域スポーツクラブ関係者 (4) 総合型スポーツクラブに関心のある方
所属クラブ名 (役 職)	
公認スポーツ指導者 所有資格名	
登録番号	

< お申込み期間 > ※R元年11月12日(火)～R2年1月19日(日)

※応募多数の場合は抽選とします。

※受付後、参加決定・参加料振込案内を通知いたします。

※収集した個人情報は、本研修会の通知、資料送付、参加者名簿作成にのみ使用させていただきます。また、撮影した写真については、本会ホームページや報告書において利用することがあります。