FAX番号　（０８５２）２４－７２３１

令和６年度松江市スポーツ指導者講習会参加申込書

公益財団法人 松江体育協会　行

＊ＦＡＸ送信の場合、添書は不要です。参加申込書のみ、送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ |  |
|  |
| ２　住所 | 〒 |
| ３　生年月日 |  |
| ４　性　　　　　別 | 男　・　女  （どちらかを〇で囲んでください） |
| ５　連絡先 |  |
| ６　所属名 |  |
| ７　専門スポーツ  （※任意） |  |

備考

１．傷害保険に加入します。１～６までは、必ず記載してください。

２．個人情報は、今回の講習会以外の目的には、使用することはありません。

申込期限　　令和６年９月１３日（金）