

公益財団法人岡山県体育協会事務局 行き  
FAX : 086-256-7105

平成29年度第1回岡山県スポーツ指導者研修会 参加申込書

団体名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名	年齢	競技名・資格名	日体協登録番号 (公認指導者の方のみ)

※ご記入いただいた個人情報は、名簿の作成や日本体育協会への登録以外の目的では使用いたしません。

※申込開始日：岡山県スポーツ指導者協議会会員：平成29年4月24日（月）  
岡山県スポーツ指導者協議会非会員：平成29年5月8日（月）

※申込期限：平成29年6月7日（水）17：00必着