公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 競技力向上事業担当　　芦田 宛
ファクシミリ番号　０３－５４１３－６９２６

Fax

東京都 競技力向上 テクニカルサポート事業
平成29年度　指導者講習会　［平成29年12月4日(月) 開催］　申込書

＊申込方法　　ファクシミリの場合は、以下に必要事項を記入の上、お申し込みください。
※申込者が複数の場合はコピーしてご利用ください。
電子メールの場合は、以下の必要事項と同様の事項を記入して送信してください。
※電子メールでのお申し込みの場合は、必ず開催日を表記してください。
講師が質問の回答を準備するため、開催日近くのお申し込みは、記入していただいた質問事項にお答えできない可能性がありますので、御了承の程宜しくお願い致します。

＊受講可否　　お申込いただいた順に、下記連絡先に通知いたします。

※ ご記入いただいた個人情報は、受講結果の通知及び指導者講習会の受付、緊急時の連絡など、 運営に必要な範囲内で利用させていただきます。

平成29年度 第1回 指導者講習会

競技種目等	競技種目名			
	※あてはまるところに○をつけてください。 監督（コーチ）　・　部活動顧問　・　指導者　・指導者を目指す方 選手　・　保護者　・　トレーナー　・　その他（　　）			
フリガナ			性別	男性　・　女性
氏　　名				
年　　代	10歳代　・　20歳代　・　30歳代　・　40歳代　・　50歳代　・　60歳代以上			
住　　所	〒			
連絡先	電話番号			
	ファクシミリ番号			
	メールアドレス	PC or 携帯		
所属先 （クラブ・学校等）				
身体的に配慮が必要な方はその内容をご記入ください				
本講習会の内容に関して、質問したい事をお書きください。				

☆ご記入ありがとうございました。そのままファクシミリにてお送りください。☆