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　　先場 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 実践型ワークショップ　［平成29年10月23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。

＊受講可否　　お申込いただいた順に、記入いただいた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実践型ワークショップの受付、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 実践型ワークショップ

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			

☆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。☆