

## ファクシミリ送信表

宛 先	 <b>公益財団法人栃木県体育協会</b> TEL 028-622-7677 FAX 028-625-6428
受信者	生涯スポーツ課 松浦功承 へ
件名	平成28年度栃木県スポーツ指導者研修会参加申込みについて

## 平成28年度栃木県スポーツ指導者研修会【12月11日(日)】

フリガナ		性別	男・女
参加者名			
住 所	〒		
電話番号	( )		
資格名			
※登録番号	※必ず記入する [ ]		
競技名			
所属団体			
800円 弁当を希望 する ・ しない (○印で)			

※昼食休憩時間にも限りがありますので、弁当注文を推奨します。

**※平成28年11月9日(水)必着**

氏名 及び 連絡先	フリガナ 氏 名 _____  ※必ずフリガナをご記入ください。  TEL _____  FAX _____
-----------------	---