

## ファクシミリ送信表

宛 先	 <p>公益財団法人栃木県体育協会 TEL 028-622-7677 FAX 028-625-6428</p>
受信者	事業課 生涯スポーツ担当:川田 あて
件名	2019年度栃木県スポーツ指導者研修会②参加申込みについて

## 2019年度栃木県スポーツ指導者研修会②【2月2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	(競技資格でない場合は記入不要)		

## FAX申込受付期間

令和2年1月6日(月) ~ 令和2年1月14日(火)必着

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

※本様式以外のFAXでのお申込みは承りません。