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27年度 第1回指導者講習会　［平成27年9月14日開催］　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。

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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。<br>監督（コーチ）　・　部活動顧問　・　指導者　・指導者を目指す方<br>選手　・　保護者　・　トレーナー　・　その他（　　） | | | |
| フリガナ<br>氏　名 | | | 性別 | 男性　・　女性 |
| 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<br>or<br>携帯 | | |
| 所属先<br>（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。☆