

参加申込書

研修会名	平成27年度葛飾区スポーツ指導者連絡協議会（研修会）
------	----------------------------

活動組織・種目等	
----------	--

各部 参加・不参加に○をお願いします

男 ・ 女	氏 名	ふりがな	年 齢	歳	【第1部】	参加 ・ 不参加
					【第2部】	参加 ・ 不参加
					【第3部】	参加 ・ 不参加
住 所		区・市 丁目 番 号				
連絡先電話番号			FAX番号			

各部 参加・不参加に○をお願いします

男 ・ 女	氏 名	ふりがな	年 齢	歳	【第1部】	参加 ・ 不参加
					【第2部】	参加 ・ 不参加
					【第3部】	参加 ・ 不参加
住 所		区・市 丁目 番 号				
連絡先電話番号			FAX番号			

各部 参加・不参加に○をお願いします

男 ・ 女	氏 名	ふりがな	年 齢	歳	【第1部】	参加 ・ 不参加
					【第2部】	参加 ・ 不参加
					【第3部】	参加 ・ 不参加
住 所		区・市 丁目 番 号				
連絡先電話番号			FAX番号			

各部 参加・不参加に○をお願いします

男 ・ 女	氏 名	ふりがな	年 齢	歳	【第1部】	参加 ・ 不参加
					【第2部】	参加 ・ 不参加
					【第3部】	参加 ・ 不参加
住 所		区・市 丁目 番 号				
連絡先電話番号			FAX番号			

申込先 生涯スポーツ課事業係 FAX番号 (5698) 1752
 申込先 (一社)葛飾区体育協会 FAX番号 (5670) 8690