

平成30年度  
第2回福岡県スポーツ指導者研修会  
参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
競技			
資格			
登録番号	※必ず御記入ください（数字7ケタ）。		

※参加を希望される方は、必要事項を記入のうえ、下記宛てに送付またはFAXしてください。なお、申込締切は平成30年11月19日（月）です。

※FAX番号をお確かめのうえ、お間違えのないようお願いいたします。

**【問い合わせ先】**

公益財団法人福岡県体育協会

TEL：092-629-3535

FAX：092-629-3536