

令和元年度  
第1回福岡県スポーツ指導者研修会  
福岡県スポーツリーダーバンク指導者研修会  
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)。		
福岡県リーダーバンクへの登録状況(該当する方の□にチェックしてください)			
<input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない			

※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、申込締切は令和元年5月7日(火)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