

福岡県総合型地域スポーツクラブ育成推進事業

令和元年度クラブマネジャーネットワーク研修会参加申込書 (記入例)

所属クラブ (所属名)	〇〇クラブ				
参加者	1	クラブ役職	氏名	研修会	情報交換会
		会長	体協 花子	出席・欠席	出席 欠席
		資格 (有資格者)	バレーボールコーチ1	登録番号	0□□□□□□
	2	クラブ役職	氏名	研修会	情報交換会
		副会長	体協 太郎	出席・欠席	出席 欠席
		資格 (有資格者)	ラグビーフットボール コーチ3	登録番号	0□□□□□□
	3	クラブ役職	氏名	研修会	情報交換会
		会計	体協 次郎	出席・欠席	出席 欠席
		資格 (有資格者)		登録番号	
	4	クラブ役職	氏名	研修会	情報交換会
		クラブマネジャー	体協 福子	出席・欠席	出席 欠席
		資格 (有資格者)	アシスタントマネジャー	登録番号	0□□□□□□
連絡責任者	体協 花子 (複数申込の場合のみ)				
連絡先 (携帯)	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				
メールアドレス	fukuokaken@japan-sports.or.jp				

※ ご記入いただきました個人情報とは本研修会運営上の目的以外には使用いたしません。  
 ※ 参加を希望される方は、必要事項等を記入のうえ、下記あてにお申し込みください。  
 また、研修会及び情報交換会参加の有無について、どちらかに○で囲ってください。  
 なお、申込締切は、令和2年3月6日(金)です。

※ 公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導員の資格更新研修、要項をご確認の上、  
 資格(有資格者)と登録番号をご記入ください。(任意)

※ FAXの際は、番号をお確かめのうえ、お間違えがないようお願いします。

【申込先】福岡県総合型地域スポーツクラブ育成委員会  
 (公益財団法人福岡県体育協会 担当: 片山)  
 FAX 092-629-3536  
 E-mail: katayama-fukuokaken@japan-sports.or.jp