

福岡県総合型地域スポーツクラブ育成推進事業

令和2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)**

2月19日(金)までに本申込書を以下のメールアドレス宛てに送信してください。

E-mail: katayama-fukuokaken@japan-sports.or.jp

公益財団法人福岡県スポーツ協会 担当: 片山 宛

所属名	役職名	参加者名	連絡先	登録番号
				資格 (有資格者)
〇〇クラブ	会長	体スポ 花子	TEL 000-0000-0000	0□□□□□□
			✉ fukuokaken@japan-sports.or.jp	バレーボールコー チ1
〇〇クラブ	クラブマネ ジャー	体スポ 太郎	TEL 000-0000-0000	0□□□□□□
			✉ 000-fukuokaken@japan-sports.or.jp	アシスタントマネ ジャー
			TEL	
			✉	
			TEL	
			✉	
			TEL	
			✉	

連絡事項

- ※ ご記入いただきました個人情報には本研修会運営上の目的以外には使用いたしません。
 - ※ 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 (一部種目除く) となります。
- 要項をご確認の上、登録番号と資格 (有資格者) をご記入ください。 (任意)