ＦＡＸ送信票 送信日 平成　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 山口県立下関中等中学校  　中谷靖枝 宛  ＦＡＸ０８３－２６６－５５０１ |  | ＦＲＯＭ  所　属  お名前 |

（　送　信　票＋　ｘ　枚　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 日本体育協会公認スポーツ指導者養成講習会の申し込みについて  標記の件について、下記のとおり申し込みます。  （区分　小・中・高・大・クラブ・家・ソ・ビ） | | | |
|  | 氏　　名 | ふりがな |  |
| 性別　男・女 | 年齢　　満　　歳  生年月日　　西暦　　　　　年　　月　　日 |
| 現 住 所 | 〒  ＴＥＬ |
| 勤　務　先 | 〒  ＴＥＬ |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
|  | |

※ご記入された個人情報は、名簿作成以外の目的では、使用いたしません。

※申し込み期限５月２３日（火）までに、必ずお願いします。