FAX送信票　　　送信日　令和元年　　月　　日

宇部市立藤山中学校　　　　　　　　　FROM

中　谷　靖　枝　　宛　　　　　所　属

FAX　0836－31－0514 　　　　　お名前

(送付数　　送信票＋０枚)

件名　　**2019年度公益財団法人日本スポーツ協会公認コーチ1養成講習会**

**の申込みについて**

標記の件ついて、下記のとおり申し込みます。

（区分　小・中・高・大・クラブ・家庭・ソフト・ビーチ）

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
| **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　６月７日（金）までに、送信をお願いします。**