

令和6年度 山口県部活動の地域連携・地域移行に係る指導者講習会(スポーツ活動)参加申込書

団体名	
-----	--

各地開催については、同じ内容の研修となりますのでいずれかの受講で構いません。

所属	役職等	(ふりがな) 氏名	指導希望 種目	緊急連絡先 (悪天候等で中止の場合の 緊急連絡先電話番号)	11/30 (土)	12/1 (日)	12/8 (日)	12/15 (日)	受講修了証の希望
					9:00～ 15:50 ○・× または 講義番号 を記入	9:00～ 12:50 ○・× または 講義番号 を記入	9:00～ 12:50 ○・× または 講義番号 を記入	9:00～ 12:50 ○・× または 講義番号 を記入	

※参加希望者は、11月18日(月)までに別紙開催要項のリストを参照に、お住まいの市町のスポーツ主管課にお申込みください。