# 2017 年度ｾｰﾌﾃｨｰｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ研修会出欠【2018 年 1 月埼玉】

◆回答締切：12 月１５日（金）

◇掲記研修に
（該当するものに〇印をしてください）

| 参加 | | 不参加 | |
|---|---|---|---|

※該当するものに〇をしてください。

| | |
|---|---|
| 団体名 | |
| フリガナ<br>氏名 | |
| 所属都道府県：　　都・道・府・県 | |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日<br>（　　歳） |
| 昼食弁当 | １）　希望する　　２）　希望しない<br>※１個 700（お茶付き）当日、徴収します。 |
| 資格名 | 日本体育協会<br>１）公認指導員　　２）公認コーチ<br>３）公認上級指導員　　４）公認上級コーチ<br>資格 NO.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 住所 | 〒 |
| 電話：　　FAX： | |
| 携帯： | |
| E-mail： | |

・ご担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※１都道府県から複数名の参加は可能ですが、１人１枚でご記入ください。