**平成２６年度　埼玉県スポーツ指導者研修会参加申込書**

　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　 　競技団体名:

記載責任者:

標記研修会に下記の者が参加します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 勤務先住所・勤務先名・電話 | 現住所・電話 | 2/7 | 2/8 | 弁当 |
| １ |  | 〒  住所  ℡ | 〒  住所  ℡  ℡ |  |  |  |
| ２ |  | 〒  住所  ℡ | 〒  住所  ℡  ℡ |  |  |  |
| ３ |  | 〒  住所  ℡ | 〒  住所  ℡  ℡ |  |  |  |
| ４ |  | 〒  住所  ℡ | 〒  住所  ℡  ℡ |  |  |  |
| ５ |  | 〒  住所  ℡ | 〒  住所  ℡  ℡ |  |  |  |

（注）１　参加を希望する日に○印を記入してください。（注：公認指導者更新のための参加者は記入しないでください）

　　　２　２月7日（土）の食事希望の有無は本人に確認の上、○印を記入してください。（弁当７００円）当日集金

　　 ３ 申し込みは１月１５日（木）までに必着でお願いします。

|  |
| --- |
| **メール：** 　hasumi.hitoshi@pref.saitama.lg.jp **電話 048-830-6955 埼玉県教育局市町村支援部スポーツ振興課　担当　蓮見** |