申込締切日　9月9日（金）　　FAX：52－0359　能代市総合体育館　行

平成28年度「幼児期からのアクティブ・チャイルド・プログラム普及講習会」参加申込書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿スポーツ少年団　　代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

No	フリガナ 氏名	性別	年齢	連絡先 郵便番号 〒	住所	電話番号	FAX番号	メール	対象区分（該当するものに〇） スポーツ少年団関係者	日本体育協会公認スポーツ指導者	総合型地域スポーツクラブ関係者	幼稚園、保育所等関係者	教育委員会関係者	スポーツ推進委員	その他	日本体育協会公認スポーツ指導者 登録番号 （該当者のみ）
1	フリガナ															
2	フリガナ															
3	フリガナ															
4	フリガナ															
5	フリガナ															