|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （宛名）公益財団法人宮城県体育協会　　強化事業推進員　布宮　遼太あて | （件名）平成２９年度ジュニアアスリート＆指導者研修会の参加について | （発信日）平成　　年　月　日 |
| FAX：022-726-4212E-mail：jigyo5@miyagi-taikyo.or.jp |

* ２月２７日（火）までにFAXまたは電子メールで回答願います。

**参加申込書**

平成３０年３月３日（土）１３：００から開催される，平成２９年度ジュニアアスリート＆指導者研修会の参加者は以下のとおりです。

　　　　　　　　選手・指導者　　〇を付けてください

|  |  |
| --- | --- |
| 競技団体名所属学校名等 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　月　　日（　　才） |
| 性別 | 男・女 |
| 専門競技 |  |

連絡先

氏名

TEL