**令和３年度盛岡市ジュニアスポーツ医・科学セミナー 兼盛岡市スポーツ少年団指導者研修会**

**令和３年９月２５日（土）セミナーについて、以下のとおりモデルチームに申し込みます**

**申込日 　令和３年　　　月　　　日**

|  |
| --- |
| 団名： 種目： |
| この件に係る連絡責任者：　　　　　　　　　　　　　　TEL： |
| 募集条件をご確認後チェック☑をお願いいたします |
| **□　当日、指導者の帯同をお願いします**（講師の指導補助をお願いする場合がございます） |
| **□　研修会の趣旨にご理解・ご協力をお願いいたします**（指導者の資質向上を目的としたセミナーでモデルとなり実技へ取り組んでいただきます） |
| **□　当日、必ずご参加ください（感染症等の理由に関してはこの限りではありません）**（大会や学校行事等の予備日にあたっていないことを事前にご確認ください） |
| **□　感染症の流行状況により、急きょ事業を中止する場合があります** |
|  | 帯同者氏名 | 該当するものに〇 |  |
| 1 |  | 指導者　　保護者 |
| 2 |  | 指導者　　保護者 |
|  | 参加者氏名 |  | 学校名・学年 |
| 1 |  | 団　員 | 　　　　　　　小学校　　　年生 |
| 2 |  | 団　員 | 小学校　　　年生　 |
| 3 |  | 団　員 | 小学校　　　年生 |
| 4 |  | 団　員 | 小学校　　　年生 |
| 5 |  | 団　員 | 小学校　　　年生 |
| 6 |  | 団　員 | 小学校　　　年生 |
| 7 |  | 団　員 | 小学校　　　年生 |
| **申込先：盛岡市スポーツ少年団事務局****メール：suposyou@morioka-sport.or.jp FAX：019-658-1214（濃くハッキリとご記入ください）** |

* 受付期間：令和３年9月6日（月）10時～９月16日（木）17時まで（定員20名）
* FAXまたはメールに本書を添付してお申込みください。
* 受付後１週間程度で申込完了のご連絡をメールまたはFAXにてお送りいたします。１週間を過ぎても連絡がない場合には不達の可能性がありますので、お手数をおかけしますが下記までお問い合わせください。

【担当】

 　　　　　　　　　　　　公益財団法人盛岡市スポーツ協会 事業課

 　　　　　　　　　　　　 電話：019-601-5700　担当：中村悦子