**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**

参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和４年２月１７日（木）開催のセミナーに下記の通り申し込みます | | | 申込日　令和４年　　　月　　　日 | |
| ■　**一般参加者**（スポーツ少年団関係者以外）申込書  ➢ **申込先** **jigyoka@morioka-sport.or.jp** | | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　（　　　　歳） | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| 所属（協会やチーム名） | ※１チームより5名以上の参加を希望される場合には事前にご相談ください | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | | ＊FAXでお申込みの場合のみ記入 |
| 領収書宛名 | ＊お申込みの氏名以外での領収書宛名をご希望の場合のみ記入 | | | |

　　■　**スポーツ少年団 申込書** ➢　**申込先　suposyou@morioka-sport.or.jp**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団名： | | | |
| この件に係る連絡責任者：　　　　　　　　　　　　　　TEL： | | | |
|  | 参加者名 | 該当するものに〇 | 団員の場合は学校名・学年 |
| 1 |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |
| 2 |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |
| 3 |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |
| ４ |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |
| ５ |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |

**※１団より５名以上の参加を希望される場合には事前にご相談ください**

* **受付期間：令和4年1月１９日（水）10時～２月２日（水）17時まで（定員50名程度、先着順）**
* 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。
* 感染症の流行状況により急遽事業が中止になる場合がございます。あらかじめご了承ください。
* このセミナーは公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の更新研修には該当しません。

公益財団法人盛岡市スポーツ協会事務局事業課

電話：019-601-5700　FAX：019-658-1214

メール：jigyoka@morioka-sport.or.jp　担当：齋藤優歌