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

スポーツ少年団用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属団名 | |  |
| 参加に係る連絡責任者 | |  |
| 連絡先 | |  |
| 参加者氏名 | | 当てはまるものに〇 |
| １ |  | 指導者　・　保護者 |
| ２ |  | 指導者　・　保護者 |
| ３ |  | 指導者　・　保護者 |

**１団より３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**

時間の都合により、セミナー終了後に個別質問をお受けできない場合があります。

講師への質問がありましたら、あらかじめご記入ください。

**申込先：suposyou@morioka-sport.or.jp**

**FAX：019-658-1214**

**受付期間：9月20日（火）10時～9月30日（金）16時まで（定員30名、先着順）**

* 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。連絡がない場合には担当宛お問い合わせください。
* このセミナーは（公財）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。**