《様式３》

あそんで体力アップアップ事業

「指導者養成講習会」参加申込書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人福島県体育協会長　様

団体名(等)

代表者名

連絡先住所

電話番号

ＦＡＸ番号

　参加希望会場　　　　　　　月　　　　日　　（　　　　　　　　　　　　）会場

参加者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 名　　　前 | ふりがな | 性別 | 生年月日 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |