【ＦＡＸ用紙】

ＦＡＸ番号：０２４－５２１－７９７１

生涯スポーツキャンペーン２０１９

ひろみちお兄さんと元気に楽しく体を動かして子供の基礎体力づくりを学ぼう！

「実技講習会」参加申込書

令和元年　　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

　参加者名簿

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

※　1団体につき参加人数の制限はございません。10人以上の参加を希望される場合は、コピー

して御提出願います。

　※　参加者の傷害保険に県体協で加入します。