【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 | ※ボランティア協力可（〇印） |
| 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、本誌を

コピーして御提出願います。

　※　参加者の傷害保険に本協会で加入します。

|  |
| --- |
| 　「実技講習会」に希望される方から、同日の午前中に行われる「親子体操教室」のボランティアスタッフとして協力していただける方を募集しております。　※親子体操教室のボランティアスタッフとして協力できる方は〇印を記入してください。「〇」印を記入していただいた中から、協力を依頼させていただく方には後程当日の詳細について連絡させていただきます。 |