

FAX用

令和3年度都城地区公認スポーツ指導者協議会  
公認指導者研修会(公認資格更新研修) 申込書

この用紙を (0986)77-6419 へ送信してください。

申込日 令和 年 月 日

都城地区公認スポーツ指導者協議会  
(一般財団法人都市スポーツ協会) 宛

※下記の記入欄はすべて必須です。もれなくご記入ください。

競技名及び (競技名) 資格名 (資格名)  
資格名 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

登録番号 (7ケタ)  
〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_  
(ふりがな) \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

【個人情報 は協議会文書等の発送のために使用させていただきます。その目的以外には使用いたしません。】

**参加申込締切は2月10日(木曜日)まで**

送信先

都城地区公認スポーツ指導者協議会  
(一般財団法人都市スポーツ協会)  
事務局長 郡山  
都市早水町 3867 番地  
(早水公園体育文化センター内)  
TEL (0986) 26-7133  
FAX (0986) 77-6419