送信先　 FAX ０８３－９３３－４６９9

（公財）山口県体育協会　やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター

**平成３０年度スポーツ指導者講習会**

**「女性アスリートに係る指導者講習会」**

**申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒  上記の住所が該当する方に○をしてください （　自宅　・ 勤務先　） | | | | |
| 連　絡　先  ※ 後日連絡をさせていただく  ことがありますので、  **必ず**ご記入下さい | （ＴＥＬ）  （メールアドレス）  ※携帯のアドレスの場合は、@yamaguchi-sports.or.jpからのメールが届くように設定をお願いします。 | | | | |
| 所　属・勤　務　先 |  | | | | |
| あなたが携わっている  競技 |  | | | | |
| あなたの属性  （該当するもの１つに○） | ジュニア  スポーツ指導者 | 中・高部活動  指導者 | 競技団体  関係者 | サポート  スタッフ | その他  (　　　　　　　　　) |
| 本講習会を  何で知りましたか？ |  | | | | |
| 講習会で  知りたいことや質問等  ありましたらご記入ください |  | | | | |

※申込書に記載された個人情報は、本事業実施の目的以外には、一切使用いたしません。

※申込み確認後、参加通知書をメール送信します。（[yamaguchi.ikagaku@yamaguchi-sports.or.jp](mailto:yamaguchi.ikagaku@yamaguchi-sports.or.jp)からの

メールが届くよう設定をお願いいたします。）