

平成29年度「徳島県スポーツ指導者研修会」参加申込書（FAX：088-655-3661）

| 氏名 | 住所<br>電話<br>携帯電話    | 資格名<br>登録番号 | 主な指導種目 | 主な指導対象            |
|----|---------------------|-------------|--------|-------------------|
|    | 住所：<br>電話：<br>携帯電話： |             |        | 小学生・中学生<br>高校生・一般 |
|    | 住所：<br>電話：<br>携帯電話： |             |        | 小学生・中学生<br>高校生・一般 |
|    | 住所：<br>電話：<br>携帯電話： |             |        | 小学生・中学生<br>高校生・一般 |
|    | 住所：<br>電話：<br>携帯電話： |             |        | 小学生・中学生<br>高校生・一般 |
|    | 住所：<br>電話：<br>携帯電話： |             |        | 小学生・中学生<br>高校生・一般 |