

宛先：公益財団法人岡山県体育協会（担当：山野井）

FAX：086-256-7105

～公益財団法人岡山県体育協会女性ジュニアアスリートサポート事業～
女性ジュニアアスリートサポートセミナー
平成30年度岡山市スポーツ少年団指導者・保護者合同研修会
参加申込書

団 体 名： _____

記載責任者： _____

連 絡 先： _____

No.	氏 名	区 分 ※いずれかに○をつけてください	年 齢
1		指導者・保護者・選手・その他	
2		指導者・保護者・選手・その他	
3		指導者・保護者・選手・その他	
4		指導者・保護者・選手・その他	
5		指導者・保護者・選手・その他	

申込期限：平成30年6月29日（金）必着