（送付先）

【提出期限】 令和元年１２月１１日（水）

公益財団法人鳥取県体育協会　担当：澤　宛

ファクシミリ: ０８５７－２６－８１３３

令和元年度公益財団法人鳥取県体育協会ブラッシュアップ指導者講習会

申込書

○所属競技団体名・代表者連絡先、氏名をご記入の上、郵送またはＦＡＸにてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属競技団体名 |  | 連絡先 |
| ふ　り　が　な  氏　　　　名 |  |  |
| ふ　り　が　な  氏　　　　名 |  |  |
| ふ　り　が　な  氏　　　　名 |  |  |
| ふ　り　が　な  氏　　　　名 |  |  |
| ふ　り　が　な  氏　　　　名 |  |  |