（送付先）

【提出期限】 令和２年２月４日（火）

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

令和元年度第２回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

（スポーツメンタルトレーニング講習会）

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 |  |  |