（送付先）

【提出期限】 令和３年１月８日（金）

公益財団法人鳥取県スポーツ協会　担当：澤　宛

ファクシミリ: ０８５７－２６－８１３３

令和２年度公益財団法人鳥取県スポーツ協会スポーツ指導者スキルアップ講習会

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 |  |  |