

(別紙様式)



令和 3 年度 少年スポーツ指導者研修会  
( 参 加 申 込 書 )



市町名、学校名、団体名	
記載責任者	
連絡先	(緊急)

(参加者) 所属区分については、該当箇所に○印を記入ください。

氏名	指導者	保護者	教員	学生	一般	その他	所属・関係スポーツ種目など

申込締切日 令和 4 年 1 月 19 日 ( 水 )

申 込 先 佐賀県スポーツ課 スポーツ企画担当 ( 坂本 )

sakamoto-yasuomi@pref.saga.lg.jp

FAX: 0952-25-7375 TEL: 0952-25-7331



※ お預かりした個人情報は、本研修会の開催運営以外には使用しません。