

(別紙)

平成29年度 地域スポーツ指導者研修会申込書

FAX 番号 0949-24-3345

※送信票不要

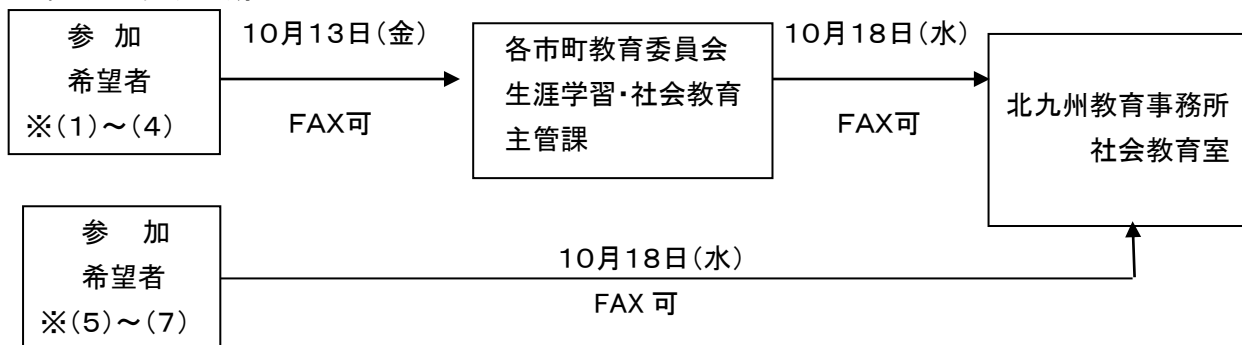
記入者氏名(_____)

所 属(_____)

連 絡 先(_____)

所属または団体名	氏 名	備 考 (受講上特に配慮を要すること等)

参加申し込み先及び期日



- ※(1)各市町教育委員会生涯スポーツ担当者
- ※(2)各市町スポーツ推進委員
- ※(3)各小・中学校教職員
- ※(4)各学校運動部活動外部指導者
- ※(5)スポーツ関係団体指導者
- ※(6)総合型地域スポーツクラブ関係者
- ※(7)その他スポーツに関心のある方

《本件担当》

福岡県教育庁北九州教育事務所社会教育室

担当 木下 真帆

〒822-0031 直方市大字植木1047-1

TEL 0949-25-1205 FAX 0949-24-3345

E-mail kinoshita-m1359@pref.fukuoka.lg.jp