

参加申込書

(財)日本ハンドボール協会
会長 米倉 功 殿

下記の通り、平成14年度コーチシンポジウムに参加申し込みをいたします。

| | |
|------------|------------------|
| 氏名 | ()歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | |
| FAX | |
| 携帯電話 | |
| E-Mailアドレス | |
| 勤務先 | |
| 勤務先住所 | |
| 勤務先電話 | |
| 公認指導者資格 | 公認指導者資格と級をご記入下さい |

参加料(5,000円)は要項参照の上、銀行振り込みにて

備考

備考:申し込み後のキャンセルに関しては準備等の関係もあり、その分をキャンセル料として頂くこともありますので、よろしく願いいたします。

送付先: 〒811-4146 福岡県宗像市赤間729 福岡教育大学

FAX 0940-35-1709

TEL 0940-35-1460

携帯 090-3010-6847

指導委員会九州ブロック委員長 池田 修