**平成２７年度新潟市中央区体育協会ジュニア指導者研修会**

申　　込　　書

**※必要事項**

|  |  |
| --- | --- |
| **所属団体名** |  |
| **代表者住所** | 〒 |
| **代表者日中連絡先** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **指導者・保護者** | **性別** | **歳** |
|  | **指導者・保護者** | **男・女** | **歳** |
|  | **指導者・保護者** | **男・女** | **歳** |
|  | **指導者・保護者** | **男・女** | **歳** |
|  | **指導者・保護者** | **男・女** | **歳** |
|  | **指導者・保護者** | **男・女** | **歳** |

**申込み方法：開催要項をご参照ください。**

**＜留意事項＞**

**※　申込後は直接会場にお越しください。**

**※　取得した個人情報は、本事業以外に使用いたしません。**

**※　駐車場は鳥屋野体育館駐車場（無料）をご利用ください。**

**－お問い合わせ先－**

**〒９５１－８１３２新潟市中央区一番堀通３－１**

**新潟市中央区体育協会**

**平　野　０８０－１１０６－８９７６**