令和５年度　「一般体操指導者研修会」申込用紙

申込日　令和５年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　・一般　　・学生

住所

TEL　　　　　　　　　　　　　FAX

Mail

★研修会やイベントなどの案内メールを送ってもいいですか　　はい　・　いいえ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（どちらかに〇をつけて下さい）

※上記の個人情報は、(一財)愛知体操協会からの連絡のみに使わせていただきます

【郵便振替払込請求書兼受領書】

のコピーをここに添付してください。

所属　※該当するところへ〇をつけて下さい。（複数回答可）

1. 愛知県健康づくりリーダー
2. 地域スポーツリーダー
3. 「健康のための体操発表会」参加団体
4. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

申込（金額　一般：1,500円　学生：1,000円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 人数 | 合計金額 |
| 一般 | 人 | 円 |
| 学生 | 人 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 合計金額 | 円 |

★1枚で複数人数を申し込む場合、代表者以外のお名前を下記にご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 区分（○をつけてください） | お名前 | 年齢 |
| 1 | 一般　　　学生 |  |  |
| 2 | 一般　　　学生 |  |  |
| 3 | 一般　　　学生 |  |  |
| 4 | 一般　　　学生 |  |  |
| 5 | 一般　　　学生 |  |  |

※　年齢は、運動量などを考慮するための参考とするものです。

尚、お預かりしたデータは本研修会の運営のみに用い、適切に取り扱います。

FAX：0533-89-6207　伊藤まで**4月25日（火）締め切り**