

2025年度地域情報伝達講習会

(ワンコイン制度事業/スポーツ振興くじ助成事業)

参加申込書

13日	14日		15日
午後	午前	午後	午前

※参加希望日を○で囲んで下さい(1日分:2ポイント)

フリガナ							
氏名							
生年月日	(西暦)	年	月	日生	年齢	満	歳
本人 現住所	〒						
	Tel: ()		メール:				
所属団体							
所属団体 または 勤務先	〒						
	Tel: ()		Fax: ()				
資格及び 登録番号	資格名 登録番号						
	取得資格がない場合は、資格名に無と記載をお願いします。						