

下記のとおり申込みいたします。

(FAX:089-911-0234 E-mail:ehime-sports@blue.ocn.ne.jp)

愛媛県スポーツトレーナー研修会参加申込書

参加申込日 (いずれかに○を つけて下さい)	第11回 平成30年11月18日(日) (平成30年10月12日締切)	第12回 平成30年12月9日(日) (平成30年11月2日締切)	第13回 平成31年3月3日(日) (平成31年1月25日締切)
フリガナ			
氏名			
申込区分 (該当項目に○印)	①愛媛県アスレティックトレーナー協議会関係者及び同協議会会員等が推薦する者 ②愛媛県スポーツ協会が実施する「愛媛県スポーツトレーナー派遣事業」のトレーナー 又は今後目指す者 ③医療従事者又はそれに準ずる者		
勤務先			
保有資格 <small>※現在持たれているトレーナーに関する資格を記入してください</small>			
性別	男性 ・ 女性		
連絡先	〒		
	住所		
	電話番号		
	E-MAIL		

※個人情報、「愛媛県アスレティックトレーナー協議会」及び「公益財団法人愛媛県スポーツ協会」が管理し法令などにより開示を求められた場合を除き、参加者の同意なしに第三者へ開示・提供することはありません。

<本件に対する問い合わせ先>

公益財団法人愛媛県スポーツ協会

〒790-0843 愛媛県松山市道後町2-9-14 ひめぎんホール別館内

TEL:089-911-1199 FAX:089-911-0234

E-mail:ehime-sports@blue.ocn.ne.jp