

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)

第9回愛媛県スポーツトレーナー研修会参加申込書

◎開催日:平成29年11月19日(日) 会場:愛媛県武道館(大会議室)

申込み締切:平成29年10月20日(金)必着

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愛媛県競技力向上対策本部が指定した競技団体帯同スポーツトレーナーの者、 又は今後指定を目指す者 ③愛媛県体育協会が実施する「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 ④医療従事者又はそれに準ずる者
昼食弁当 (1個600円)	申込む ・ 申込まない
勤務先	
保有資格 ※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	
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体育協会」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体育協会

〒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