

平成29年度スポーツ人材活用推進事業「しずおかスポーツ人材バンク」
運動部活動指導者登録認定研修会兼スキルアップ研修会
参加申込書

平成29年 月 日

氏名		認定番号	
----	--	------	--

日時・会場（参加される場所に○をお願いいたします）

○	地 区	日時・会場
	東 部	平成29年6月22日（木）午後6時30分から9時00分まで プラサヴェルデ401会議室 （沼津市大手町 1-1-4 055-920-4100）
	中 部	平成29年6月24日（土）午後1時30分から4時00分まで 静岡市東部勤労者福祉センター清水テルサ6F研修室大 （静岡市清水区島崎町 223 054-273-4331）
	西 部	平成29年6月20日（火）午後6時30分から9時00分まで クリエート浜松4F特別会議室 （浜松市中区早馬町2-1 053-451-1113）

現在、指導中の方はご記入ください。

学校名	
部活動名	

〒422-8004 静岡市駿河区国吉田5-1-1
（公財）静岡県体育協会
しずおかスポーツ人材バンク事務局

TEL : 054-265-6464
FAX : 054-262-3019
メール : office@ssj-bank.com