

平成31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」

スポーツ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

令和元年 月 日

氏名		認定番号	
----	--	------	--

日時・会場（参加希望欄に○印つけてください）

参加希望	地区	日時・会場
	東 部	令和元年6月25日（火） 午後6時30分から9時00分まで プラサヴェルデ 【Jマンション沼津4階407会議室】 (沼津市大手町1-1-4 055-920-4100)
	中 部	令和元年6月30日（日） 午後1時30分から4時00分まで CSA貸会議室【レイアップ御幸町ビル6階6-C】 (静岡市葵区御幸町11-8 054-269-5070)
	西 部	令和元年6月27日（木） 午後6時30分から9時00分まで アクトシティ浜松【研修交流センター5階52研修交流室】 (浜松市中区中央3-9-1 053-451-1111)

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