

令和4年度 ふうせんバレーボール支援者養成講習会 申込書

ふりがな			生年月日	年齢
氏名		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日生
現住所	〒 —			
連絡先	TEL〔自宅〕	— —	FAX	— —
	TEL〔携帯〕	— —		
	E-mail			
所属先又は学校名			H.S.S.会員	はい ・ いいえ
	TEL	()		
R5年1月22日(日) ふうせんバレー大会 への協力		できる	・	できない
指導者資格 (ある方のみ)		初級	・	中級
			・	上級
			・	コーチ
備考				

※駐車場に限りがありますので、満車の場合は近隣の有料駐車場をご利用ください。

＜申込先＞

福岡市立障がい者スポーツセンター（さん・さんプラザ）

〒815-0031

福岡市南区清水1-17-15

TEL：092-511-1132 / FAX：092-552-3447

担当：松本(まつもと)