

第8回 公共体育施設におけるスポーツ指導者講習会申込書

申込日：令和6年 月 日

フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女
連絡先電話番号	日中連絡がとれる携帯番号等を記入してください。		
住所	〒 - 新潟県 市		
所属先			
登録番号	健康運動指導士		
	健康運動実践指導者		
宛先	公益財団法人新潟市開発公社スポーツプロモーション課 担当：山本 FAX 025-234-2710 E-mail sports@niigata-kaikou.jp		