

令和7年度 大垣市体育連盟パフォーマンス向上研修会 参加申込書

令和 年 月 日

公益財団法人大垣市体育連盟 宛

団 体 名 :

記載者名 :

緊急時連絡先 :

※緊急時にご連絡させていただきますので、
お手数ですが、参加者の方へご連絡ください。

みだしの研修会に次のとおり参加申込いたします。

No.	氏 名	性別	年齢
1		男 ・ 女	
2		男 ・ 女	
3		男 ・ 女	
4		男 ・ 女	
5		男 ・ 女	
6		男 ・ 女	
7		男 ・ 女	
8		男 ・ 女	
9		男 ・ 女	
10		男 ・ 女	

※申込書に記載された個人情報は、本研修会以外の目的で使用することはありません。
※用紙が不足の場合は、お手数ですがコピーをお願いいたします。

※申込期限 : 令和8年1月30日 (金) ※FAX・E-mail 可

※申 込 先 : 〒503-0006 大垣市加賀野4丁目6-2 大垣市総合体育館
公益財団法人大垣市体育連盟事務局 (担当 : 山本)
TEL 0584-78-1122 FAX 0584-78-1129
URL / <https://www.ogaki-tairen.jp/>
E-mail : r-yamamoto@ogaki-tairen.jp