平成２８年　　月　　日

事務局　山形県立山形中央高等学校　大澤　勉　宛

　　　　（ FAX：023(633)5494　）

　申込締切　11月11日（金）１７：００まで

（発信者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

平成２８年度村山地区高等学校体育連盟陸上競技専門部指導者講習会の申込みについて

　このことについて、下記のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 氏　　名 | 所　　属 | 備　　考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※当日の講習会について、何か質問事項等がありましたら、何でもご自由に

ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |