

F A X 323-9262 熊本市スポーツ振興課

令和3年度（2021年度）熊本市スポーツリーダー第1回フォロー研修
受講申込書

| | 講 座 | 出 欠 |
|---|------------------|-----------|
| ① | 総合型地域スポーツクラブについて | 出 席 ・ 欠 席 |

※いずれかに○をつけて下さい。

受講者

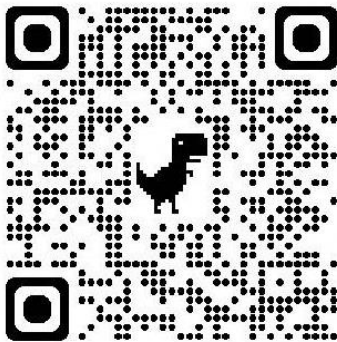
| ご氏名 | I D |
|-----|-----|
| | |

11月12日（金）までに郵送、FAX、回答フォーム等でご返信ください。

※スポーツリーダー登録について

※登録削除を希望される方は、右の欄に○で囲んでください。
○を付けられた方は登録を削除させていただきます。

（リーダー登録削除を）
希望する



回答フォーム

申込・問い合わせ先
〒860-8601（住所記入不要）
熊本市スポーツ振興課
TEL：096-328-2724
FAX：096-323-9262
E-mail：sportsshinkou@city.kumamoto.lg.jp