

「これからの体育・スポーツ指導と福祉との連携研修会」 FAX 参加申込書

申込締切/8月17日(水)まで

*「これからの体育・スポーツ指導と福祉との連携研修会」ホームページ
又は右記二次元コードからもお申込みいただけます。

研修会 HP・
申込フォーム



(申込先)

日本福祉大学 九州・沖縄地域ブロックセンター 福岡オフィス

FAX:092-714-3019

〒810-0001 福岡市中央区天神2-12-1天神ビル8階 電話:092-737-7108

開館日:火曜~土曜9:30~17:30/閉館日:日・月曜・祝日

*下記の必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みください。

*ご入力の個人情報は、本研修会の開催及び大学からの情報提供に関する目的以外には使用しません。

*受講にあたっての配慮希望・お問い合わせ等がございましたら、通信欄へご記入ください。

*3名様以上のお申込につきましては、本用紙をコピーしてお申し込みください。

申込日:2022年 月 日

参加者① (代表者)	フリガナ		ご参加希望の会場を○で囲ってください。 <input type="checkbox"/> 8/22(月) 沖縄市福祉文化プラザ <input type="checkbox"/> 8/23(火) 沖縄県体協スポーツ会館 <input type="checkbox"/> 8/24(水) 石垣市中央運動公園
	お名前		
参加者②	フリガナ		<input type="checkbox"/> 8/22(月) 沖縄市福祉文化プラザ <input type="checkbox"/> 8/23(火) 沖縄県体協スポーツ会館 <input type="checkbox"/> 8/24(水) 石垣市中央運動公園
	お名前		
参加者③	フリガナ		<input type="checkbox"/> 8/22(月) 沖縄市福祉文化プラザ <input type="checkbox"/> 8/23(火) 沖縄県体協スポーツ会館 <input type="checkbox"/> 8/24(水) 石垣市中央運動公園
	お名前		

*緊急のお知らせ等連絡をする際は、(代表者)の方にご連絡させていただきます。

以下についてもご記入ください。

勤務先名	
電話番号	
研修会に関するご質問等	
通信欄	*受講にあたっての配慮希望、連絡事項などがあればご記入ください。