

令和4年度  
大阪府総合型地域スポーツクラブマネジャー養成講習会  
個人申込書

ふりがな				性別
氏名				
年齢		生年月日	年 月 日	
所属				
住所	〒			
TEL	(      )	FAX	(      )	
E-mail				

(公財)日本スポーツ協会公認アシスタントマネジャー資格取得欄に希望の有無を○印で記入してください。

公益財団法人日本スポーツ協会公認 アシスタントマネジャー資格取得	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
-------------------------------------	--

※記載いただきました個人情報につきましては、本講習会の目的以外には使用いたしません。

**郵送先**

〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-4-36  
大阪府立体育会館内  
(公財)大阪府スポーツ協会 クラブマネジャー養成講習会担当宛  
TEL 06-6643-5234  
FAX 06-6630-6110

※申込締切 7月29日(金)

FAX: 06-6630-6110