

申込み締切日:令和8年8月 26 日(水)
<FAX又はメールにて提出>

令和8年度焼津市スポーツ少年団指導者・保護者研修会
兼母集団研修会受講申込書

団 名 : _____

代表者氏名 : _____

代表者連絡先 : _____

【受講希望者】

	氏名(フリガナ) 生年月日	住所・電話	職業	普通救命講習 I 受講履歴	指導者資格
1	女・男 S・H 年 月 日	☎ ()	会社員 自営業 その他()	有・無 年 月 日 番号()	有・無 MyJSPO No()
2	女・男 S・H 年 月 日	☎ ()	会社員 自営業 その他()	有・無 年 月 日 番号()	有・無 MyJSPO No()
3	女・男 S・H 年 月 日	☎ ()	会社員 自営業 その他()	有・無 年 月 日 番号()	有・無 MyJSPO No()

※MyJSPO No は、英数字 9 桁の番号となります。

	氏名(フリガナ) 生年月日	住所・電話	職業	普通救命講習 I 受講履歴	指導者資格
4	女・男 S・H 年 月 日	☎ ()	会社員 自営業 その他()	有・無 年 月 日 番号()	有・無 MyJSPO No()
5	女・男 S・H 年 月 日	☎ ()	会社員 自営業 その他()	有・無 年 月 日 番号()	有・無 MyJSPO No()
6	女・男 S・H 年 月 日	☎ ()	会社員 自営業 その他()	有・無 年 月 日 番号()	有・無 MyJSPO No()
7	女・男 S・H 年 月 日	☎ ()	会社員 自営業 その他()	有・無 年 月 日 番号()	有・無 MyJSPO No()

※MyJSPO No は、英数字 9 桁の番号となります。

【提出先】
 焼津市保福島 1050 焼津市総合体育館内
 NPO 法人焼津市スポーツ協会
 焼津市スポーツ少年団
 電話:054-626-7930
 F A X:054-668-9340
 メール:yaizu-sposho@yaizu-sports.jp