

平成29年度神奈川県立体育センター研究発表会参加申込書

所 属 名	
-------	--

申込責任者（代表者）名	
-------------	--

連 絡 先	住 所	〒
	電話番号	

参加者の氏名を記入するとともに、参加する部及び希望する研究協議（午後の部）に○を付けてください。

	参加者氏名 ※フリガナもご記入ください	午前の部	午後の部（研究協議も含む）	
		参加	参加	研究協議
例	カナガワ タロウ 神奈川 太郎	○	○	1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 特別支援学校
1				1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 特別支援学校
2				1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 特別支援学校
3				1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 特別支援学校
4				1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 特別支援学校
5				1 小学校 2 中学校 3 高等学校 4 特別支援学校

ファクシミリ送信先

0 4 6 6 - 8 3 - 4 6 2 2（送信票不要）

問い合わせ・申込先

県立体育センター調査研究班 佐藤、金子

住 所 〒251-0871 藤沢市善行7-1-2

電 話 0 4 6 6 - 8 1 - 5 6 1 2 ※8:30~17:15（土・日・祝 休所日）

※ 個人情報は、本事業に関することのみを使用します。

※ 3月1日（木）までにお申込みください。