

令和6年度宮古市スポーツ選手育成強化支援事業

スポーツ選手強化プログラム『SAQトレーニング講習会』団体申込用紙

申込日 : _____

スポーツ少年団名 : _____

代表者氏名 : _____

代表者電話番号 : _____

No.	氏名	性別 (○囲み)	区分		No.	氏名	性別 (○囲み)	区分	
			団員 (学年記入)	指導者 保護者 (○囲み)				団員 (学年記入)	指導者 保護者 (○囲み)
1		男・女	年	指導者 保護者	16		男・女	年	指導者 保護者
2		男・女	年	指導者 保護者	17		男・女	年	指導者 保護者
3		男・女	年	指導者 保護者	18		男・女	年	指導者 保護者
4		男・女	年	指導者 保護者	19		男・女	年	指導者 保護者
5		男・女	年	指導者 保護者	20		男・女	年	指導者 保護者
6		男・女	年	指導者 保護者	21		男・女	年	指導者 保護者
7		男・女	年	指導者 保護者	22		男・女	年	指導者 保護者
8		男・女	年	指導者 保護者	23		男・女	年	指導者 保護者
9		男・女	年	指導者 保護者	24		男・女	年	指導者 保護者
10		男・女	年	指導者 保護者	25		男・女	年	指導者 保護者
11		男・女	年	指導者 保護者	26		男・女	年	指導者 保護者
12		男・女	年	指導者 保護者	27		男・女	年	指導者 保護者
13		男・女	年	指導者 保護者	28		男・女	年	指導者 保護者
14		男・女	年	指導者 保護者	29		男・女	年	指導者 保護者
15		男・女	年	指導者 保護者	30		男・女	年	指導者 保護者

申込先：一般財団法人宮古市体育協会事務局

〒027-0038 宮古市小山田2丁目1番1号

TEL 0193-62-6000

FAX 0193-64-6070