

H29年度フォローアップ研修会「みやぎ遊学特選塾」参加申込書

(NPO)宮城県レクリエーション協会 宛 (※ 添書不要)

FAX 022-718-0952 ※FAXが正常に届いたか当協会に必ず確認して下さい。

TEL 022-718-0951

Eメール info@miyagi-rec.com

■申込日 平成 年 月 日

■送信者所属 _____

■送信者氏名 _____

■送信者連絡先 (TEL、FAX、Eメール 等) _____

下記の通り申し込みます

No.	氏名・年齢・住所・電話	備考
1	氏名 (ふりがな)	所属・職名 等
	年齢 () 歳	
	住所	取得資格 (○を付けてください 複数可)
	電話番号	<ul style="list-style-type: none"> ・インストラクター ・コーディネーター ・福祉レクワーカー ・余暇開発士 ・スポレク指導者
2	氏名 (ふりがな)	所属・職名 等
	年齢 () 歳	
	住所	取得資格 (○を付けてください 複数可)
	電話番号	<ul style="list-style-type: none"> ・インストラクター ・コーディネーター ・福祉レクワーカー ・余暇開発士 ・スポレク指導者
3	氏名 (ふりがな)	所属・職名 等
	年齢 () 歳	
	住所	取得資格 (○を付けてください 複数可)
	電話番号	<ul style="list-style-type: none"> ・インストラクター ・コーディネーター ・福祉レクワーカー ・余暇開発士 ・スポレク指導者