

## 令和5年度 長野県体育センター研修講座受講申込書

令和5年 月 日

所属名 \_\_\_\_\_

ふりがな  
申込者名 \_\_\_\_\_

連絡先  
〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

講座No.	講座名	開催日

- 連絡先には、最も連絡が付きやすい所在地・電話番号・FAX番号をご記入ください。
- お申込みの際は、この申込書をメールかFAXにて下記連絡先にご送信ください。
- 学校教職員は、必ず所属長の決裁を受けてから申し込んでください。

長野県体育センター  
E-mail taiikucenter@pref.nagano.lg.jp  
FAX 0263-51-5401