# 2019年度道央ブロックＧＫ指導者講習会

参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 年齢 |  | 歳 |
| 連絡先 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 指導チーム名 |  |  |
| 指導歴 |  |  |
| その他 |  | ＜ご意見・ご要望等がある場合は記入してください＞ |

宛先

　北海道岩内高等学校　　池田　行

　　ＦＡＸ　　０１３５－６２－１４４７

　　ＭａｉＬ　 douogkp@gmail.com

※鏡は不要です。この用紙のみを１月３１日（金）までＦＡＸまたはメールで送信してください。定員になり次第締め切らせていただきます。