ＦＡＸ送信票（鑑不要）

送信先：北見市立高栄小学校　菅原　宏太　宛

ＦＡＸ番号：０１５７－２５－７２３２　　　　発信日：平成　　年　　月　　日

発信元：

件名：　２月　９日　指導者講習会の参加について

指導者講習会参加申込書

参加指導者　　　　　　　　　　選　手

|  |  |
| --- | --- |
|  | 氏　　名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 氏　　名 |
| １ |  |
| ２ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

聞きたいことや講習会でやってほしいこと・要望等があればお書きください。

※時間の関係上、必ずしも要望が通るかどうかはわかりませんのでご了承ください。

備考