

平成29年度高等学校運動部活動指導者講習会 参加申込書

学校名	学校TEL
所在地	
〒	
顧問氏名	顧問TEL

本申込書をダウンロードいただき、8月22日までに下のいずれかの方法でお申し込みください。

- FAXの場合：042-392-6424 星 智晴
- 郵送の場合：189-0024 東京都東村山市富士見町2-5-1 星 智晴
- メールの場合：t. hoshi@ohka. ed. jp
- 8月20、21日の夏季大会会場校で申し込む

ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

日体桜華高等学校 星 智晴

TEL 042-391-4133