

(別紙)

令和6年度 第1回岩手県総合型地域スポーツクラブ運営研修会  
参加申込書

個人・団体名

申込責任者氏名

連絡先電話

メールアドレス

No.	職 名	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

申込期日 令和6年4月30日(火)

申 込 先 公益財団法人岩手県体育協会内 岩手県広域スポーツセンター

盛岡市青山4丁目13-30 TEL:019-648-0400 FAX:019-648-1600

MAIL:[sc@iwate-sports.or.jp](mailto:sc@iwate-sports.or.jp) (県体協広域 SC 担当 岩井 恵理)