

平成 18 年度 バスケットボール
指導員養成講習会 参加申込み書

フリガナ	
氏 名	
性 別	男・女
〒番号	
住 所	
自宅電話	
携帯電話	
指導チーム名	
生年月日 (西暦で)	
年 齢	
E-mail	
その他	

6 月 23 日 (金) 必着でお願いします。

〒690-0401 松江市島根町加賀 1325-1
松江市立島根小学校内 吉野純一
TEL 0852-85-2018 FAX 0852-85-2134