

令和6年度 Jr.女子測定推進週間 強化測定 申込書

< 12月16日(月)～27日(金)まで >

| | | | | | |
|--|---------------------------|---------|----------|-------|-------|
| 競技団体名 | 千葉県 | | 協会・連盟・連合 | | |
| 担当者 | 氏名 | | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| | メールアドレス | | | | |
| 申込内容 | 日時 (第3希望まで) | 希望日 | 希望時間 | | |
| | | 第1希望 | 12月 | 日 | AM PM |
| | | 第2希望 | 12月 | 日 | AM PM |
| | 第3希望 | 12月 | 日 | AM PM | |
| | 参加人数 | 名 | | | |
| アドバイザーの派遣 要・不要 | | 必要 ・ 不要 | | | |
| 備考 | アドバイザーのご要望等ありましたらご記入ください。 | | | | |
| 申込先 千葉県競技力向上推進本部 マルチコンディショニングサポート事業担当 冨永 泰教 TEL 043-207-8275 FAX 043-207-8276 e-mail kyougi4104@pref.chiba.lg.jp | | | | | |

申込期限 11月29日(金)