

FAX 送信票

部活動・スポーツ指導者セミナー参加申込書

送信先 出雲医療看護専門学校 事務局宛

FAX 0853-25-7074

参加希望回	第 () 回
所 属	
ご担当者	
電話番号	() ー
FAX 番号	() ー
参加者氏名	
連絡事項等ございましたらご記入ください。	

申込締切 第1回 6月21日(金)
第2回 9月20日(金)
第3回 11月22日(金)

※複数回ご参加の場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。