**スポーツ指導者資格講習会参加予定書**

別紙２

令和　　年　　月　　日

公益財団法人高知県スポーツ協会長　　様

団体名

会長　　　　　　　　　　　　　　　　印

団体住所

団体電話番号

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　印

別添「申込書の写し等」のとおり、下記のスポーツ指導者資格講習会に申し込み

ましたので、申請します。

記

現在持っている資格

資格・講習会名

受講日　　　　　　①令和　　年　　月　　　日　～　令和　　年　　月　　　日

②令和　　年　　月　　　日　～　令和　　年　　月　　　日

③令和　　年　　月　　　日　～　令和　　年　　月　　　日

④令和　　年　　月　　　日　～　令和　　年　　月　　　日

会場　　　　　　　①

　　　　　　　　　②

　　　　　　　　　③

④

旅費見込額　　　　　　　　　　　　　　円