平成　　年　　月　　　日

東京都中学校体育連盟ハンドボール専門部

平成30年度第1回指導者講習会参加申込書

5月20日(日)の指導者講習会に

（　参加します　・　参加しません　）

＊参加される場合は下記に参加者名等のご記入をお願いいたします。

参加者

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

職・氏名

職・氏名

職・氏名

　　代表者連絡先（携帯等）

|  |
| --- |
| 送付先：中体連ハンドボール部強化研修副部長　　大嶋　浩司　大田区立大森東中学校　〒143-0012　大田区大森東４－１－１メールアドレス　ctr.handball@gmail.com |

* 平成30年5月16日(水)までに、交換便または郵送、メールで送付してください。