**<申込先>　　申込期限 ： 令和４年11月7日(月)　１６：００**

（公社）東村山市体育協会 　事務局　田所　行き

ＦＡＸ番号 ： ０４２－３９８－５５４３

ｅメール　ht-no1@beach.ocn.ne.jp

（公社）東村山市体育協会　加盟団体指導者研修会

参　　加　　申　　込　　書

　　　　　日　時：令和４年１１月１２日（土） １０：００～１２：００

　　　　　会　場：東村山市民スポーツセンター　大会議室　（９：３０受付始）

* **テーマ　「組織の活性化」その２**

**＊前回の続きです。はじめての方も参加可能です。**

* **講　師　　日本女子体育大学　芳地泰幸　先生**
* **加盟団体　1～２名の参加をお願いします。**
* **参加者名および（ザックリ）年齢をご記入ください。**

|  |
| --- |
| **加　盟　団　体　名** |
|  |

※「ざっくり年齢」４０代、５０代とざっくりお書きください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ざっくり年齢　　　　　　　　　参　加　者　氏　名** |
| **１** | **代** |
| **２** | **代** |

**※　当日はマスク着用、手指の消毒、記録用紙の提出をお願いいたします。**

**※　前回参加されなかった方の申し込みも可能です。**

**※　社会情勢により中止または延期の場合、加盟団体代表者様に連絡をさせていただきます。代表者様から参加される方へご連絡をお願いいたします。**