パラセーリングボランティア指導者講習会2018

東京会場(東京夢の島マリーナ2階会議室)

参加申込書

**E****メール： khc03073@nifty.com** **へお送り下さい**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年　 　月　 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 参 加 日 | ７ 月 ２１ 日（ 土 ） |
| ふりがな氏　　名 | 　 |
| 住　　所 | 〒   |
| 生年月日 | 　　　　　 年　 　 月　 　 日　 　 才 |
| 連絡先メール | 　 |
| 連絡先電話 |  |
| 参 加 費 | ３,０００円次に所属されている方は、〇をお付けください。PSAJメンバー ・ JPSA障害者スポーツ指導員 ・ 東京ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ市民活動ｾﾝﾀｰ ・東京ヨットクラブ　（○をお付け下さい） ➡ 無　料となります。 |
| 所属団体名 |  |
| 参加費振込み日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 振 込 先 | 三菱東京UFJ銀行　　金町支店普　通　　　００６３０６７特定非営利活動法人日本障害者セーリング協会※振込み確認後、受付が終了いたします。　**【振込日：　　　　　　　】** |

　　　　　**【メッセージ】**