令和３年度　地域特別研修会

障がい者スポーツ指導者研修会　**Web参加確認票**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 参加確認 | 参　加　　・　　キャンセル |
| E-Mailアドレス（参加者のみ） |  |

※２月１６日（水）までに返信をお願いいたします

障がい者スポーツ指導者協議会九州ブロック事務局

**ＦＡＸ　０９２－３０３－８７２７**

**E-Mail　kyuburo@mqc.biglobe.ne.jp**