スポーツ振興くじ（toto）助成金対象事業

2017年度テニス医科学セミナー（山口）

参加申込書

FAX 083-973-0071　ｏｒ　E-mail ypta@car.ocn.ne.jp　でお申込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  氏　　　　　名 |  | 男・女 |
| 生　年　月　日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | |
| 現　　住　　所 |  | |
| 電　　　話 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 勤　務　先 |  | |
| 選手のコンディショニングに関する質問、指導上の悩みなどがありましたらご記入ください。 | | |

※２月１１日（日）締切です。