

※この用紙1枚のみを 018-860-5207 にFAXしてください

FAX送信票

「野球を科学する講演会(1/9)」参加申込書

令和2年 月 日

秋田県教育庁保健体育課長 あて(担当:山信田)

申込責任者氏名

当日連絡可能な連絡先

氏名	所属 (学校名、チーム等)	備考 (○で囲んでください)
(例) 秋田 球道	秋田若杉学園高校	<input checked="" type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般
		<input type="radio"/> 選手 ・ 指導者 ・ 一般

※同一団体の選手の参加者は5名までとします。

※定員(200名)になり次第締め切ります。

講師に質問がある方は、下の欄にお書きください
(出来る範囲で講演内容や質疑応答に組み入れます)

申込み締め切り 令和2年12月24日(木)