メール・ＦＡＸ送信用紙

**令和４年度京都府高等学校体育指導者実技研修会申し込み**

|  |  |
| --- | --- |
| 宛　先 | 京都府立山城高等学校内  京都府高等学校体育指導者実技研修会　事務局  　梅村　ちえみ  **FAX：　０７５ – ４６３ – ８２６３**  **E-mail：　umechie@kyoto-be.ne.jp** |
| 発信者 | 団体名　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　高等学校  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　　校  　主任名  TEL（　　　）　　　―  FAX（　　　）　　　― |

参加・不参加に○をつけてください

**参　加　・　　不参加**

参加者名を記入し、参加される種目に○印を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **お名前** | | **役員等** | **性別** | **実技種目** | |
| **ダンス** | **器械体操** |
| **（例）京都太郎** | | **会員** | **男** | **×** | **○** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |