第１回　日本近代五種協会　トレーナー研修会

参加申込書

5/19修正版

**氏名**

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 名 |  |
| 部　署　/　学　科 |  |
| ご　連　絡　先 | TEL ：E-mail： |
| 平成29年第1回セミナー＊該当する項目に〇を記載 | 参加した | 参加していない |
| ６月１０（日）ランキング戦＊該当する項目に〇を記載 | 救護員として参加希望 | 見学 |
| 参加 | 不参加 |
| その他連絡事項等 |  |

※複数名参加をご希望されます場合は、お手数ですが本用紙をコピーし対応いただきますよう

お願い致します。

**□　締め切り　平成３０年６月１日（金）**

**□　FAX：03-3481-2429（公益社団法人 日本近代五種協会事務局）**

**□**E-mail：trainer-info@pentathlon.jp