

ドーピング防止講習会受講申込書

<申込日 平成 年 月 日>

講習会場 フォーシーズン静風 (栃木県真岡市台町11-8)

受講日時 10月27日(金) 10月28日(土) 何れかに○
何れも17:00~(受付開始16:30) ※途中入室はお断りします。

受講者氏名	
住 所	
	TEL

私は、上記の通りドーピング防止講習会の受講を希望します。
受講にあたり、講師その他の指示に従い誠実に受講することを誓約します。