

第2回 トレーニング科学・国際集中講座 in Japan (2011年11月25日~27日) 受講申込書

- * メール送信先: info@kolespo.net
- * FAX送信のばあいは、047-315-6094です。ハッキリと分かりやすい字体でご記入ください。
- * 後日、現住所あてに、受講料の請求書等が送付されますので、期日までにお振り込みお願いいたします。講座当日の会場受付での現金支払いは原則として受付いたしませんのでご了承ください。なお、期日までに未入金の場合は、自動的にキャンセル扱いとなりますのでご注意ください。
- * 当日受付のさいは、11月26日日程終了後の「交流パーティ」参加を希望された方のみ、その費用を頂戴いたします。

お 名 前		11月26日交流パーティに、 1. 参加する 2. 参加しない
ふりがな		
姓:	名:	
現 住 所		
ふりがな		
〒		
TEL:	携帯電話:	
FAX:	メールアドレス:	
勤務先または就学先(その他のばあいは、ご記入できる個所で構いません)		
名 称;		
役職や資格、専攻科目など;		
☆ とくに講座日程「講義(応用編)」にて、皆さまが日頃抱えている問題点や疑問点、ご意見または研究課題などを集約し、お応えします。なお、氏名については発表いたしません。		
記入欄		

事務局：
 ライプチスポーツ科学交流協会 (KoLeSpo)
 担当：高橋 日出二(携帯:090-92079399)
 〒272-0131
 千葉県市川市湊15-8-502
 TEL/FAX 047-315-6094