

滋賀県サッカー協会スポーツ医科学セミナー2018 参加申込書

12月15日開催のスポーツ医科学セミナーに参加申込みをします。

1. 氏名 _____

2. 所属 (勤務先またはチーム名など)

3. 連絡先 (携帯番号など)

◎ 12月8日(土)までに、下記宛に **FAX** で申し込んでください。

◎ (公社) 滋賀県サッカー協会 **FAX. 077-585-0983**