

指導者代表者研修会出席受付（2024年2月3日 14:00～）

所属支部	チーム名

【指導者】

お名前	連絡先（携帯等）	メールアドレス

【保護者代表】

お名前	連絡先（携帯等）	メールアドレス

※預かりました個人情報は厳重に管理し、本連盟からの必要な連絡以外に使用しません。

理事長：西村武志