

令和4年度愛媛県スポーツドクター更新研修会
参加申込書

ドクター用

フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	
登録番号	

※フリガナ、郵便番号も必ず記入して下さい。

記入年月日 令和 年 月 日

※更新研修会受講者は登録手数料（会員5,000円 非会員10,000円）を

事前に納入していただきます。

※開催案内に記載してあります申込締切をご確認のうえ、申込をお願いします。