**第1回　SSUスポーツ・健康科学セミナー申込書**

《お問い合わせ・申し込み先》

静岡産業大学スポーツ教育研究所『スポーツ・健康科学セミナー』

〒438-0043 静岡県磐田市大原 1572番地1号

TEL　０５３８－３６－８９８５

Email　ssu-sports@ssu.ac.jp

担当　タチ

**《お申し込み方法》**

下記の必要事項を記入して、上記申し込み先まで、郵送にてお送りください。

件名を『第1回　SSUスポーツ・健康科学セミナー参加申込』とし、下記の必要事項をメールに記載、もしくは参加申込書を添付の上、送信してください。

申し込み日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| ご参加代表者氏名 |  |
| 勤務・所属先 |  |
| 住所  □勤務先  □自宅住所 | 〒  　　　　都　道  　　　　府　県 |
| 連絡先  □勤務先  □自宅 | TEL |
| Eメール |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　） |
| Eメール | ＠ |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　） |
| Eメール | ＠ |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　） |
| Eメール | ＠ |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　） |
| Eメール | ＠ |

【個人情報に関する取り扱いについて】

１.申込用紙に記載された情報は、セミナーのご案内等に使用することがあります。（ご案内は代表者様あてにお送りすることがあります。）法令で定める場合のほか、参加者の承諾なしに他の目的に使用いたしません。