

『ケガをしない身体を作ろう！！』

～スポーツ障害の予防と対策～』

申 込 用 紙

団 体 名	学校名 _____ 学校 _____ 部 少年団名 _____ 少年団
参加者数	指導者 _____ 名 保護者 _____ 名 選 手 _____ 名 その他 _____ 名 合 計 _____ 名
代 表 者	氏 名 _____ 連絡先（携帯） _____

申込み：別海町総合スポーツセンター
(FAX 0153-75-0418)