

岩手県教育委員会事務局 保健体育課

学校体育担当 細田 多聞 宛て

F A X 019-629-6199 (添書不要)

団 体 名 _____

担当者名 _____

平成 29 年度幼児期における運動遊び研修会（県北・盛岡地区）参加申込書

市町村名	幼稚園 (認定こども園) 名	職 名	氏 名	電 話 番 号 F A X 番 号

※ 必要事項を記入後、9 月 15 日（金）までに下記担当宛て F A X により申し込み願います。

学校体育担当 細田 多聞
TEL 019-629-6191 FAX 019-629-6199
E-mail htamonten@pref.iwate.jp