

FAX : 0968-43-9122

出席確認票

令和8年度熊本パラスポーツ指導者協議会総会に出席いたします。

◇氏名 _____ 連絡先 _____

○印を付けて下さい。

◇総会 会場出席 () リモート出席 ()

※リモート出席の方は、メールアドレスをご記入ください。

Mail address _____

【申し込み・問い合わせ先】

熊本パラスポーツ指導者協議会（事務局）
〒861-8039 熊本市東区长嶺南2丁目3-2
熊本県障害者スポーツ・文化協会内
TEL : 090-9495-3866（辻） FAX : 0968-43-9122
Mail : tarou.tsuji@outlook.jp
メール送信の際は、氏名、連絡先を記載下さい。
リモート出席の方は、アドレスも記載ください。