

ドリカムスタート事業 「ソフトボールクリニック」

取材申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

(申込先)
静岡県スポーツ・文化観光部スポーツ局
スポーツ振興課 競技スポーツ班
担当：田平
TEL 054-221-3177

F A X	054-221-2980
メール	sports-shinko@pref.shizuoka.lg.jp

下記の必要事項を記入し、
F A Xまたはメールで
お申し込みください。

クリニック概要

講師	会場	実施日	申し込み締め切り
NECプラット フォームズレッド ファルコンズ	吉田町立吉田中学校 グラウンド(榛原郡吉 田町住吉230)	令和6年 11月23日(土)	11月22日(金)16時

取材者情報

フリガナ	
氏 名	
所属(社名)	
連絡先電話番号	

中止の場合は、当課から上記連絡先に御連絡します。