

ドリカムスタート事業
ベルテックス静岡による
「バスケッ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

| | |
|-----|--|
| FAX | 054-221-2980 |
| メール | sports-shinko@pref.shizuoka.lg.jp |

下記の必要事項を記入し、
FAX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 |
|----------|----------------------|---------|------------|
| ベルテックス静岡 | 磐田第一中学校 体育館 (磐田市) | 7月6日(土) | 7月5日(金)16時 |

取材者情報

| | | |
|--------|--------|--|
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 所属(社名) | | |
| 連絡先 | 所属電話番号 | |
| | 携帯電話番号 | |

中止の場合は、当課より上記連絡先に御連絡します。