

ドリカムスタート事業 「柔道クリニック」

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
橋本 壮市	福田屋内スポーツセンター（磐田市南島393-1）	令和7年 11月15日（土）	11月14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。