

「男子新体操・体験教室」届出書

県名	
場所名	※できるだけ詳しくご記入ください
住所	〒
問合せ先	TEL : <small style="text-align: right;">※本教室において責任者の方もしくは窓口の番号をお書き下さい</small>
開催期日 ①	月 日 () : ~ :
②	月 日 () : ~ :
③	月 日 () : ~ :
責任者名	
連絡先	TEL : <small style="text-align: right;">この項目はHP上には掲載しません</small>
住所	〒 <small style="text-align: right;">この項目はHP上には掲載しません</small>
内容	
<small>(簡単な内容をご記入ください)</small>	

※用紙に決定事項を記入し体操協会にご返送ください

〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館5階

(財)日本体操協会 男子新体操プロジェクト 係

ご質問、FAXに関しましては右記番号にお願いいたします。Tel:090-3965-0077 (男子新体操P/T)

Fax : 03-3481-2344

「男子新体操クラブ」活動案内

県 名	
ク ラ ブ 名	
主 な 活 動 場 所	※できるだけ詳しくご記入ください
問 合 せ 先	Tel: mail: HP : <small>※当クラブにおいて責任者の方もしくは窓口の番号をお書き下さい</small>
責 任 者 名	
連 絡 先	TEL : <small style="text-align: right;">この項目はHP上には掲載しません</small>
ク ラ ブ 住 所	〒 <small style="text-align: right;">この項目はHP上には掲載しません</small>
練 習 時 間 ・ 場 所	: ~ : ()
活 動 内 容	
<small>(簡単な内容をご記入ください)</small>	

※用紙に決定事項を記入し体操協会にご返送ください

〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館5階

(財)日本体操協会 男子新体操プロジェクト 係

ご質問、FAXに関しましては右記番号にお願いいたします。Tel:090-3965-0077 (男子新体操 P/T)

Fax : 03-3481-2344

「男子新体操イベント」活動案内

県名及びチーム名	県（ ）
イベント名	
イベント会場	※できるだけ詳しくご記入ください（会場住所、開催日、時間など）
問合せ先 (あればご記入ください)	Tel: mail: HP :
イベント内容 (簡単な内容をご記入ください)	

※用紙に決定事項を記入し体操協会にご返送ください

〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館5階

(財)日本体操協会 男子新体操プロジェクト 係

ご質問、FAXに関しましては右記番号にお願いいたします。Tel:090-3965-0077 (男子新体操 P/T)

Fax : 03-3481-2344