**静岡県女性柔道交流会（講習会・練習会）申込書**

**6/30（日）／　静岡市北部体育館**

**申込み：令和元年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名 |  | | | | | | | |
| 住所 | 〒 　 - | | | | | | | |
| E-Mail | @ | | | TEL | | | －　　　　－ | |
| 指導者名 |  | |  | |  | | |  |
| 参加者名（学年・年齢） | |  | | | | （ 小・中・高・大　　　年／一般　　　歳）  全柔連登録番号（　　　　　　　　　　　） | | |
| 参加者名（学年・年齢） | |  | | | | （ 小・中・高・大　　　年／一般　　　歳）  全柔連登録番号（　　　　　　　　　　　） | | |
| 参加者名（学年・年齢） | |  | | | | （ 小・中・高・大　　　年／一般　　　歳）  全柔連登録番号（　　　　　　　　　　　） | | |
| 参加者名（学年・年齢） | |  | | | | （ 小・中・高・大　　　年／一般　　　歳）  全柔連登録番号（　　　　　　　　　　　） | | |
| 参加者名（学年・年齢） | |  | | | | （ 小・中・高・大　　　年／一般　　　歳）  全柔連登録番号（　　　　　　　　　　　） | | |

* 所属名・指導者・全柔連登録番号の欄は、現在柔道に携わっておらず団体に所属されていない方は空欄で構いません。
* １部の講習会「女性アスリートの栄養について」に参加される指導者の方は、指導者ポイントが付与されますので、全柔連登録番号をご記入ください。

■キッズスペースご利用の方

　キッズスペースをご希望の方は以下にご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者のお名前 |  | お子様のお名前 |  | （ 男・女 　歳） |
| 保護者のお名前 |  | お子様のお名前 |  | （ 男・女 　歳） |
| 保護者のお名前 |  | お子様のお名前 |  | （ 男・女 　歳） |

* ご記入いただいた個人情報は当局が責任をもって管理し、静岡県柔道協会が主催するイベントなどの情報提供に使用いたします。

静岡県柔道協会