平成27年度「公認指導者資格C指導員養成講習会」

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 1　講習会に | 参加します |
| 2　名前等 | 1. ふりがな 2. 名前 3. 生年月日(年齢)   　　西暦　　　　　年　　月　　日生( 歳 )   1. 所属 2. 住所　〒 3. TEL 4. 段位　　　　　　　　　段 5. 全柔連登録メンバーID番号(9ケタ)   8　統一番号(7ケタ)   1. 指導者資格　　　あり(　　級)　・なし |
| 3　昼食 | 1　申し込む　　　2　個人で準備する |
| 4　質問・連絡等 |  |

* 個人情報は全柔連に報告義務(参加者名簿添付)がありますのでご了承ください

申込先　　〒431-3114　浜松市東区積志町1503

静岡県柔道協会事務局長　　伊藤　武治　宛

FAX 053-589-3000