**静岡県女性柔道交流会（講習会・練習会）申込書**

**7/1（日）／　静岡市北部体育館**

**申込み：平成30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）◎意見交換会　（　参加　　不参加　） |
| 参加者名（学年・年齢） |  | （ 小・中・高・大　　年／一般　　歳）◎意見交換会　（　参加　　不参加　） |
| 参加者名（学年・年齢） |  | （ 小・中・高・大　　年／一般　　歳）◎意見交換会　（　参加　　不参加　） |
| 参加者名（学年・年齢） |  | （ 小・中・高・大　　年／一般　　歳）◎意見交換会　（　参加　　不参加　） |
| 参加者名（学年・年齢） |  | （ 小・中・高・大　　年／一般　　歳）◎意見交換会　（　参加　　不参加　） |

* 意見交換会（懇親会）にご参加いただける方（お弁当代：一人500円）

女性が安心して柔道を楽しめる環境づくりを目指し、広く皆様のご意見を伺いたいと思いますので、是非御参加ください。

■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