



平成 24 年度 第 2 回新潟県柔道指導者講習会（8 月 12 日） 申込書

氏 名	
性 別	男 ・ 女 （どちらかに○をつけてください）
年 齢	
全柔連登録番号	1 6
段 位	
所 属	
柔道の活動場所	
指導の状況	
住 所	〒 —
連絡先電話番号	
弁当注文	希望します ・ 希望しません （どちらかに○をつけてください）