

FAX の場合はこのまま FAX してください。(表は不要)

新潟県柔道連盟事務局長 渡辺久雄 行

H31 新潟県審判講習会申込書

受講会場	1 第1回 4月21日 上越 2 第2回 5月12日 亀田 3 第3回 7月14日 佐渡 4 第4回 7月21日 加茂 5 第4回 9月28日 新発田 (参加する番号に○をつけてください)				
ふりがな 氏名		性別	男・女 (○をつけてください)	年齢	
全柔連メンバーID					
段位	段	所属			
質問や議題として取り上げてほしいことがあればお書きください					
柔道の活動場所					
審判活動の状況 (1年以内に審判をした主な大会名を記載)					
現在所持している審判ライセンス	顧問・S・A・B・C・無(新規) (○をつけてください)				
住所	〒 ー 連絡先Tel ()				
受講料の有・無	1 受講料 2,000 円 2 新規受講料 3,000 円 3 今年度講習を受けている者 無料 (受講した回 第1回 第2回 第3回 第4回) ※1～3、受講した回に○をつけてください				

締切 講習会開催日の10日前までに申し込みください。

記載事項に漏れのないようにお願いします。未記入の場合には受講できないこともあります。

氏名については見やすく楷書で書いてください。

受講証氏名文字の誤りについては、当方の手違い以外是对应しかねます。

本人以外が記入して間違っているケースが多くありますので、必ず本人が記入するようにしてください。