**新体操女子第２・３種公認審判員認定講習会　及び**

**平成29年度新体操女子全国・ブロック研修会の伝達講習会**

**参加申込書**

**※次の【　　　】の該当箇所に○印を付けてください。**

【　　　】新体操女子第2・3種公認審判員認定講習会に参加します。　　　　参加費3,000円

　　　　【　　　】2種認定希望　（3種取得年月日　西暦　　　　年4月1日）

　　　　【　　　】3種認定希望

【　　　】伝達講習会に参加します。（審判保有資格→1種・2種・3種・なし）　参加費2,000円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録している  都道府県名 |  | 所属名 |  |
| （ふりがな）  氏　　　名 |  | 出身校 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　月　　日生　（　　　　歳） | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現住所　〒 | | |
| TEL（自宅） | TEL（携帯） | |
| PCまたは携帯のメールアドレス | | FAX |
| 勤務先住所　〒  勤務先名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | | |

※緊急の連絡が必要な場合もありますので，連絡先は必ず記入してください。

受講料振込日　平成30年　　月　　　日　振込名義

通信欄：

**上記の通り、申し込みます。**

　平成３０年　　月　　日

氏　名　　　　　　　　　 　　（旧姓　　　）印