

**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<br>都道府県名 |    | 所属名    |      |
| (ふりがな)<br>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