

平成27年度 新体操女子9ブロックU-12関東研修会  
神奈川県代表選手選考会・特別講習会  
参加申込書

クラブ名		団体コード
申込者		
住所	〒            —	
引率指導者	氏名	
連絡先	電話	E-mail

**選考会参加者**

	選手名	ふりがな	生年月日(西暦)	学年	所属	特別講習会
例	神奈川 花子	かながわ はなこ	2004/8/18	小5	神奈川RG	○
	名字と名前の間、 全角スペース	名字と名前の間、 全角スペース ひらがなで!	半角数字で 半角スラッシュ/ で区切る	半角 数字	正式名称で記入	不参加は×
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**特別講習会のみ参加**

	選手名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
	指導者名	
1		
2		
3		
4		
5		

選手	両方参加		人 × 1,500円 =	円
	U-12選考会のみ		人 × 1,000円 =	円
	特別講習のみ		人 × 1,000円 =	円
指導者	連盟登録者		人 × 1,000円 =	円
	連盟未登録者		人 × 2,000円 =	円

※各赤枠に人数(半角)を入れると合計は自動計算されます

<b>合計金額</b>	円
-------------	---