

平成27年度 女子公認審判員講習会受講申込書

ふりがな 氏名	年 月 日 生
現住所	〒 TEL
勤務先 (所属)	
勤務先住所 (所属)	〒 TEL
メール アドレス	

【受講希望調査】 希望項目を○でかこんでください。

() 種 義 務 O r 認定 (新規)

【新審判手帳希望】 ○で囲んでください。(新規3種受講者以外)

希望します

希望しません

審判証取得者は取得年月日及び前回登録地を記入してください。

() 種	平成 年 月 日 取得
前回書替	平成 年 月 日 前回登録地 都・道・府・県

【過去2年間審判実務実績】

年 月	競 技 会 名
平成 年 月	

平成28年 月 日

氏 名

印