

# 平成29年度 神奈川県新体操女子 第2種・第3種審判員認定講習会 申 込 書

	第2種 審判員認定講習会に参加します。
	第3種 審判員認定講習会に参加します。
	講習のみ参加します。

※該当する欄に○印を付けてください。

ふりがな 氏 名		男 女	生年月日 (西暦)	年 月 日
現住所	〒 Tel ( ) - 携帯 - -			
現在の所属団体名(学校名・所属クラブ名・勤務先)				所 属 なし
4月以降の所属団体名				所 属 なし

**\* 第2種受講の方は、下記の①②をご記入ください。**

①第3種取得年 平成( )年4月

②審判実務実績

	大会名
平成 年 月 日	
平成 年 月 日	

受講料 4000円

振込日:平成30年 月 日

振込者氏名: \_\_\_\_\_

上記の金額を振込みの上、申込み致します。

<p><b>* 第2種受講の方</b></p> <p>貼付箇所</p> <p>(公財)日本体操協会会員証</p>
--

