

平成29年度 神奈川県新体操女子ルール講習会 申込書

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)				
審判員 資格 有・無	1種・2種・3種 なし	※該当するところに○印をつけてください。		

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うえ、申込み致します。