

平成28年度 全日本柔道連盟公認指導者資格「C指導員養成講習会」 受講申込書

↓ 記入しないで下さい。

No.	受付番号	段位	氏名	生年月日(西暦で記入)	年齢	全柔連メンバーID(9ケタ)								
1		段	フリガナ	19 年 月 日	歳	5								
		住所	〒			TEL	FAX							
2		段	フリガナ	19 年 月 日	歳	5								
		住所	〒			TEL	FAX							
3		段	フリガナ	19 年 月 日	歳	5								
		住所	〒			TEL	FAX							
4		段	フリガナ	19 年 月 日	歳	5								
		住所	〒			TEL	FAX							

@4,000円 × 名 = 円	入金方法(10/7必着)	現金書留 ・ 事務局に持参
-----------------	--------------	---------------

三多摩柔道会

担当者氏名 松下 努

印

担当者連絡先 TEL 042-531-3335

FAX 042-531-3335

※ 人数分の受講料を添え、10月7日(金)までに担当者押印のもと、お申し込み願います。

※ 個人および電話でのお申し込みは受付ません。

また、当日の申込みは一切受付致しません。

※ 振込先：三菱東京UFJ銀行/春日町支店/普 No.1060735/(公財)東京都柔道連盟 会長 関根 忍

<お問い合わせ先>

公益財団法人 東京都柔道連盟

TEL 03-3818-5639/4246

スポーツくじ



「この事業はスポーツ振興くじの助成金を受けて実施します」