

(公財)東京都柔道連盟主催 平成28年度 第1回「全日本柔道連盟公認指導者資格」更新講習会 <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		既取得指導者ライセンス							
				全柔連登録番号(9ケタ)								全柔連公認指導者資格 認定番号					
1		段	フリガナ	年 月 日				歳		A / B / C (○を付けて下さい)							
			5														
			住所	TEL				FAX									
2		段	フリガナ	年 月 日				歳		A / B / C (○を付けて下さい)							
			5														
			住所	TEL				FAX									
3		段	フリガナ	年 月 日				歳		A / B / C (○を付けて下さい)							
			5														
			住所	TEL				FAX									
4		段	フリガナ	年 月 日				歳		A / B / C (○を付けて下さい)							
			5														
			住所	TEL				FAX									

@2,000円 × 名 = 円

三多摩柔道会

担当者氏名 松下 努



担当者連絡先 TEL 042-531-3335

FAX 042-531-3335

※ 人数分の受講料を添え、7月15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