

令和元年度 第1回公認審判講習会/Cライセンス学科試験申込書 (6/16)

No.	段	氏名 (フリガナ 記入)	生年月日 (西暦で記入)						年齢
			メンバーID (9桁)						
1		フリガナ	年 月 日						才
2		フリガナ	年 月 日						才
3		フリガナ	年 月 日						才
4		フリガナ	年 月 日						才
5		フリガナ	年 月 日						才

4,000円 × 人分 = 円

☆ 受講料につきましては、加盟団体で全員分を取りまとめ、「現金書留による郵送」または「都柔連事務所にて直接お支払い」をお願い致します。 ※ 振込を希望される場合は都柔連事務所までご連絡下さい。

講習会当日のお支払いはご遠慮ください。

☆ 申込み締切 6月6日(木) 担当者押印のもと、郵送またはFAX(03-3818-5644)でお申し込み下さい。

☆ 個人および電話での申込みは一切受け付けません。必ず加盟団体を通してお申し込みください。

(団体名)	担当者 ⑩
--------------	---