

平成28年度 全日本柔道連盟公認指導者資格「B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	全柔連公認指導者資格 認定番号															
				全柔連登録番号(9ケタ)												年 月 日		歳			
1		段	フリガナ	年 月 日						歳		C									
			住所	TEL						FAX											
2		段	フリガナ	年 月 日						歳		C									
			住所	TEL						FAX											
3		段	フリガナ	年 月 日						歳		C									
			住所	TEL						FAX											

@6,000円	×	名	=	円	入金方法(7/29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、7月29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



「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」