

大学

部長名 \_\_\_\_\_ (印)

監督名 \_\_\_\_\_ (印)

主務名 \_\_\_\_\_ (印)

【フランス】

|              |   |
|--------------|---|
| (ふりがな)<br>氏名 |   |
| 学部・学年        |   |
| 階級/段位        |   |
| 住所           | 〒 |
| 携帯番号         |   |
| 携帯メールアドレス    |   |
| 戦績や柔道部での役割など |   |

推薦理由（指導者の先生がお書き下さい。）

---



---



---



---



---

本人（研修に当たっての抱負などお書き下さい。）

---



---



---



---



---

※推薦理由は選考の基準となりますので、出来る限り詳しくお書き下さい。

※締切は10月11日(木)

東京学生柔道連盟