

平成30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。

(この申込書は、都柔連ホームページからもダウンロードできます)

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)												
1		段	フリガナ	年 月 日		歳	C									
			5													
			住所	〒			携帯電話番号				Eメールアドレス					
2		段	フリガナ	年 月 日		歳	C									
			5													
			住所	〒			携帯電話番号				Eメールアドレス					
3		段	フリガナ	年 月 日		歳	C									
			5													
			住所	〒			携帯電話番号				Eメールアドレス					

※ 3名以上お申込みの場合は、申込書を複数にわけてお申込みください。

柔 道 会

担当者氏名

(印)

担当者連絡先 TEL

FAX

※ 7月25日(水)までに担当者押印のもと、FAXまたは郵送にて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けません。

また、当日の申込みは一切受付致しません。

※ 受講料(6,000円)は、講習会初日の受付時にお支払いください。

<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

FAX 03-3818-5644