**平成２７年度　体操競技男子全国代表審判員研修会参加申込**

加盟団体【　　　　　　　　　　　　　】　　※印ある箇所は○印をお願いします

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１** | フリガナ |  | 審判資格 | 男子 |  | 種 | ID: |
| 氏名 |  | 貴団体役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| メールアドレス |  |
| 地域・ブロック情報交換会 | 参加 ・ 不参加 ※ | （約4,000円を予定しています。参加費は当日徴収致します） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **２** | フリガナ |  | 審判資格 | 男子 |  | 種 | ID: |
| 氏名 |  | 貴団体役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| メールアドレス |  |
| 地域・ブロック情報交換会 | 参加 ・ 不参加　※ | （約4,000円を予定しています。参加費は当日徴収致します） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **３** | フリガナ |  | 審判資格 | 男子 |  | 種 | ID: |
| 氏名 |  | 貴団体役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| メールアドレス |  |
| 地域・ブロック情報交換会 | 参加 ・ 不参加　※ | （約4,000円を予定しています。参加費は当日徴収致します） |

**参加人数　　名　受講料　　　　　　円を振り込み、上記のとおり申し込みます。**

**平成 　　 年　　　月　　　日**

**記入者名**