**平成２９年度　体操競技男子全国代表審判員研修会参加申込書**

加盟団体【　　　　　　　　　　　　　】　　※印のある箇所は○印をお願いします

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１** | フリガナ |  | 審判資格 | 男子 |  | 種 |  |
| 氏名 |  | 貴協会役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 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 |  |
| 氏名 |  | 貴協会役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 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 |  |
| 氏名 |  | 貴協会役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 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） |
| **４** | フリガナ |  | 審判資格 | 男子 |  | 種 |  |
| 氏名 |  | 貴協会役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 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） |
| **５** | フリガナ |  | 審判資格 | 男子 |  | 種 |  |
| 氏名 |  | 貴協会役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯電話） |  | 生年月日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 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　　　名分　　　　　　　円を振込、上記の通り申し込みます。**

**平成３０年　　　月　　　　日**

 **記入者名**