

2019年度 C級審判資格認定会 申込書

ふりがな		
氏名	男・女	
住所	〒	
電話番号	※最も連絡を取りやすい番号を記して下さい	
所属団体		
申込内容	いずれか○をつけて下さい	
	・講習会＋資格検定受験	・講習会のみ
通信欄		

いただいた情報は厳正に管理し、今回の行事及び審判委員会の運営にのみ使用します。

FAX : 025-522-4849