

新体操 2・3種公認審判員認定講習会 申込書

申し込み者 _____ 都道府県 _____

現住所 〒 _____

Tel _____ Fax _____

携帯 Tel _____

生年月日 昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (西暦 _____ 年)

勤務先 (学校名) _____

(2種受験・受講のみの方)

審判認定番号 _____ 前年度審判更新した都道府県 _____

※いずれかに○をして下さい

1. 3種受験

2. 2種受験

3. 受講のみ