

平成25年度公認形審査員 特別研修会

7月20日 極の形 / 7月21日 柔の形

申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)
段位	段 (昭和・平成 年 月昇段)
全柔連 登録番号	
自宅	住所： 〒
	電話： 携帯：
取得済 ライセンス (○を記入)	投の形 ・ 固の形 ・ 極の形 ・ 柔の形 ・ 講道館護身術 五の形 ・ 古式の形

7月20日(土)	極の形	参加する ・ 参加しない
7月21日(日)	柔の形	参加する ・ 参加しない

送付先： 全日本柔道連盟 国際課 締切： 7月5日(金)

FAX 03-3812-3995(番号を通知して送信してください) メール ajjf@judo.or.jp