

2019年度 第3回 公認形審査員研修会

申込書(愛知)

フリガナ			所属都道府県	
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生 (満 歳)
段位	段			
全柔連 メンバーID				9ケタ
自宅	住所： 〒			
	電話：		携帯：	

<受講する種目>

12月14日 (土)	投の形	固の形	講道館護身術	五の形
12月15日 (日)	柔の形	古式の形	極の形	

※原則として、保有する資格の種目のみ受講できる。

締切:2019年12月8日(日)

送付先FAX:03-3812-3995