**申　込　書**

* **郵送 または メール で申込**
* **第1回 ID（知的障がい者）柔道安全指導研究会（広島県）**

**○　日　時**

　　　**2022年7月23日（土）午後13：00～16：00（12：45より受付）**

**○　場　所**

**崇徳学園高校　柔道場（広島県）**

　　広島市西区楠木町４丁目15-13

**回　答**　※下記必要事項にご記入の上、ご提出ください。

**○　研究会参加者記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　名（フリガナ）** | **所　属（所属名および住所）** |
| **全柔連登録番号** | **今年度の登録状況****※いずれかに○をしてください****登録済　・　未登録** |
| **生年月日** | **住所** |
| **電話番号** | **メールアドレス** |
| **指導者資格　あり・なし****ありの場合（ライセンス：　A ・ B ・ C　）※いずれかに○をしてください** |
| **その他（研究会への提言や要望など）** |

**参加申込期限：2022年7月19日（火）必着**

**○　申込先　および　問い合わせ先**

公益財団法人全日本柔道連盟

〒112-0003　東京都文京区春日1-16-30 講道館本館5階

振興課　佐々木千鶴

電話番号：03-3818-5009　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：idjudo@judo.or.jp