**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**