

# 新体操 2・3種公認審判員認定講習会 申込書

(フリガナ)

名 前 \_\_\_\_\_ 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

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 \_\_\_\_\_