

平成29年第1回柔道安全講習会申込書

所 属											
フリ ガナ											
氏 名											
生年月日(年齢)	西暦 年 月 日 (歳)										
全柔連登録 メンバーID(9桁)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
指導者資格(○印)	A B C 準 学校顧問 無資格										
(取得年月日)	西暦 年 月 日										
柔 道 段 位	() 段										
〒番号	-										
住 所											
電話(できれば携帯)	- -										
備 考	<p>○ 今回の講習取得ポイント 3点</p> <p>※ 次回更新日まで、A・B指導員 10ポイント 必要</p> <p style="text-align: right;">C指導員 6ポイント 必要</p> <p style="text-align: right;">準指導員 2ポイント 必要</p>										

メ切り 平成29年8月1日(月)

FAX番号 075-644-6235 (FAX可)

郵送先 〒601-8047 京都市南区東九条下殿田町 70
 京都府スポーツセンター内
 京都府柔道連盟事務局 宛