

2019年度 6人制審判員技術強化事業 参加申込書

氏名： _____

資格： _____

〒

住所： _____

電話：携帯 _____

所属協会（連盟）： _____

19日（金）の宿泊： 希望する 希望しない

20日（土）の宿泊： 希望する 希望しない

要望事項等

（喫煙・禁煙の希望等）