

2019年度 9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)：_____

20日(金)の宿泊： 希望する 希望しない (どちらかを○で囲んでください)

21日(土)の宿泊： 希望する 希望しない (どちらかを○で囲んでください)

(要望事項等)