

2021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)：_____

17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)

18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)

喫煙部屋 禁煙部屋 (どちらかを○で囲んでください)

(要望事項等)