

「第 回全国指導者技術講習会・研修会」 参加申込書

提出日:平成 年 月 日

支部NO	W - -
支部名・大学名	
支部長名	
住 所	〒
電話 / FAX	() / ()

講習会参加者	一般 名	学生 名	振 込 方 法 ※ □に✓を記入してください	<input type="checkbox"/> 郵便振込	<input type="checkbox"/> 現金書留
研修会参加者	一般 名	学生 名		大塚博紀記念道場 00180-2-354824	連盟宛
参加者合計数	一般 名	学生 名	参加費合計額	円	

※参加する時間帯に○印を記入してください。(終日・午前・午後)

NO	フリ 氏 名	ガナ 名	該当する方に ○をつけてください	11月18日(日)			備 考
				終日	午前	午後	
1			一般・学生				
2			一般・学生				
3			一般・学生				
4			一般・学生				
5			一般・学生				
6			一般・学生				
7			一般・学生				
8			一般・学生				
9			一般・学生				
10			一般・学生				

