公 認 審 判 員 資 格 検 定 会 ・ 資 格 更 新 認 定 講 習 会 申 込 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名  (所属チーム) |  | | | | | | 所属  連盟 | 実業団 社会人 教職員 レディース  高体連 中小体連 学 連 |
| 申込責任者 | 住　所 | 〒 | | | | | | |
| 氏　名 | 印 | | | | | 電話 | ［ ］  － |
| 勤務先  又は  学校 | 所在地  名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL［ ］  所属名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　－ (内線 ) | | | | | | |
| (公財)日本ﾊﾞﾄﾞﾐﾝﾄﾝ協会 会員番号 | | | ふ　り　が　な | 性　別 | | 生　年　月　日 | | |
|  | | | 氏　　　名 | 現　住　所 | | | | |
|  | | |
| No. | | |  | 男・女 | | 西暦　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | |
| 級No. | | |  | 〒  TEL | | | | |
| 級　を　受　験 | | |
| No. | | |  | 男・女 | 西暦　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 級No. | | |  | 〒  TEL | | | | |
| 級　を　受　験 | | |
| No. | | |  | 男・女 | 西暦　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 級No. | | |  | 〒  TEL | | | | |
| 級　を　受　験 | | |
| No. | | |  | 男・女 | 西暦　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 級No. | | |  | 〒  TEL | | | | |
| 級　を　受　験 | | |
| No. | | |  | 男・女 | 西暦　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 級No. | | |  | 〒  TEL | | | | |
| 級　を　受　験 | | |
| No. | | |  | 男・女 | 西暦　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 級No. | | |  | 〒  TEL | | | | |
| 級　を　受　験 | | |
| No. | | |  | 男・女 | 西暦　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 級No. | | |  | 〒  TEL | | | | |
| 級　を　受　験 | | |

　　　　　　　　　　　　注）講習会受講者のみの方は各３段目「検定会受験各級名」の欄を朱線(赤)で消してください。

　　愛知県バドミントン協会　殿

　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記のとおり　計　　名　申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　受講費　１，５００円×　　　名＝　　　　　　　円（会場にて納入）