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）