|  |  |
| --- | --- |
| 🞂FAX参加申込書 | 　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **発信元:** | **発信者・氏　　名【　　　　　　　　　　　】** |
| 電話番号: | 《　　　　―　　　　　―　　　　　　　》　　　　　（携帯）《　　　　―\*　　　　　　―　　　　　　》 |
| FAX 番号: | 《　　　　―　　　　　―　　　　　　　》 |
| :**団体名等** | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
|  |  |
| 送付先: | 札幌柔道連盟　事務局　宛 |
| **FAX 番号:**  | **011-376-1688** |
| 電話番号: | 011-376-1677 |
|  | 　 |

**◎平成29年　札幌柔道連盟指導者研修会　参加者名一覧**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **年齢** | **段位** |  | **氏　名** | **年齢** | **段位** |
| １ |  |  |  | 11 |  |  |  |
| ２ |  |  |  | １２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  | １３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  | １４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  | １５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  | １６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  | １７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  | １８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  | １９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  | ２０ |  |  |  |

**以上、12月17日（日）開催「札幌柔道連盟指導者講習会」の参加申込を致します。**

|  |
| --- |
| 備考 |