ＩＢＫＡ審判議講 審判講習会 参加申込書

●開催内容(講習会開催者入力・記載欄)

地区名（○をして下さい）	兵庫・大阪・京都・滋賀・愛知・奈良	
審判講習主催者		
問い合わせ先	TEL（　　）　－	FAX（　　）　－
参加申し込み締切り	年　　月　　日（　）	
会　　場		

●参加者名簿(参加道場入力・記載)

道 場 名		代 表 者	
ＴＥＬ		FAX	

No	氏　名	現級	現級ライセンス取得日
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

受講者　　名　　円

合計　　円