

(2015 年度) 公認シンクロ審判研修会

2016 年 3 月 20 日(日)・21 日 (月・祝) 大阪・ラクトブドーム

参 加 申 込 書

ふりがな

氏名： _____ 資格：A ・ B ・ C _____

加盟団体： _____

住所 〒： _____

TEL： _____

審判員登録番号： _____

競技役員登録番号： _____

●振込明細

	金 額	申込欄
参 加 費	6,000円	6,000
お弁当 (21 日)	850円	(個)
	振込合計金額	

●通信欄／振込票貼付(コピー可)