

山形県審判講習会 参加申込書

山形県空手道連盟 競技本部 御中

※パソコンのメールアドレスは必ず記入して下さい。次回から競技本部の連絡等はメールで行います。

対象区分	全国 ・ 地区 ・ 県 ・ 県更新 ・ 県新規受審 ・ 無資格 (該当に○印)									
ふりがな				生年月日	S・H	年	月	日		
氏名	印								満	歳
連絡先	現住所	〒 _____								
	自宅電話	-	-	FAX	-	-				
	携帯電話	-	-	メールアドレス						
	メールアドレス (パソコン)	※								
勤務先	勤務先名									
	所在地	〒 _____								
	会社電話	-	-	FAX	-	-				
審判資格	全国	取得年月	S・H	年	月	日	会費郵便局口座番号			
	地区	取得年月	S・H	年	月	日				
	県	取得年月	S・H	年	月	日	ランク			
現在段位	公認段位	段	取得年月	S・H	年	月	日			
	会派段位	段	取得年月	S・H	年	月	日			
空手道歴	修行年月	年	月	入門年月	S・H	年	月	日		
上記の通り相違ありません。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 県連加盟団体名 _____ (所属会派 _____) 同上代表者 _____ 印										
所属会派		登録団体								
日体協資格 (該当に○印) 1. ジュニアスポーツ指導員 2. 空手道上級指導員 3. 空手道指導員 4. 空手道上級コーチ 5. 空手道コーチ 上記登録番号 取得年月 S・H 年 月 日										
全空連称号 (該当に○印) 1. 錬士号 2. 教士号 3. 範士号 取得年月 S・H 年 月 日										
全空連会員証の写しを貼付してください。										

※審判員名簿更新に必要となりますので、参加者は記入の上提出して下さい。
 (出席の確認もありますので、県内講師全国審判員の先生方もご提出下さい。)