

平成23年度 新潟県体操競技男子審判員伝達・認定講習会受講申込書

ふりがな 氏名				年 月 日生
現住所	〒			TEL
勤務先 (所属)				
Eメール				

【受講希望調査】

()種 伝達 or 認定

審判証取得者は年月日および審判登録番号を記入してください。

()種	年 月 日取得	登録番号	
前回書換	平成 年 月	前回書換地	都・道・府・県

【過去2年間審判実務実績】

年 月	競技会名
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	

平成24年3月 日

氏名 _____ 印