

平成30年度 (公財)日本バドミントン協会公認審判員資格検定会 申込用紙

No. / 枚中

No.	ふりがな 氏名	性別 (○で囲む)	生年月日	住所	郡市	受講希望日 (場所)
			日本バドミントン協会登録番号(当該年度)	電話番号	クラブ名	
1		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()
2		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()
3		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()
4		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()
5		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()
6		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()
7		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()
8		男	S・H 年 月 日生	〒		<学科> 月 日()
		女		-	-	<実技> 月 日()

上記のとおり、 _____ 名の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

申込責任者 住 所 _____

電話番号 _____

Eメール(任意) _____

氏 名 _____ (印)

※ 原則として、検定会に関する連絡等は申込責任者を通じて行います。

※ 提供された個人情報、検定会実施および登録手続き等のために利用するものとし、他の目的には利用いたしません。

大分県バドミントン協会長 殿