

県立大楠高校 高木 真人 宛

fax: 046-857-6354

平成29(2017)年度

(財)日本バドミントン協会公認3級・準3級審判員検定講習会

申込書

日時 : 2017年12月17日 (日)

会場 : 神奈川県立高浜高等学校

申込者学校名: 高等学校

申し込み責任者(顧問名): _____

※受講生徒名では、
申し込みできません。

連絡先電話番号 : _____

準3級(生徒)受講申込者

受講者氏名	性別	生年月日(西暦)	日本バドミントン協会登録番号
リカナ		年 月 日	
リカナ		年 月 日	
リカナ		年 月 日	
リカナ		年 月 日	

3級(顧問)受講申込者

受講者氏名	性別	生年月日(西暦)	日本バドミントン協会登録番号
リカナ		年 月 日	
リカナ		年 月 日	
リカナ		年 月 日	

連絡欄

こちらの用紙を印刷後記入をして、faxで、お申し込みください。

連絡お問い合わせは、県立大楠高校の高木までお願いいたします。

電話: 046-856-0024