

平成30年度 関東ブロックなぎなた指導者研修会参加申込書

【審査員義務研修事業及び(公財)日本体育協会公認指導者更新義務研修事業】

平成30年 月 日

なぎなた連盟

NO	参加者氏名	称号・段位	審査員 の有無	日体協資格		登録番号	昼食
				保有資格 (○印)	種別		
1			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
2			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
3			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
4			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
5			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
6			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
7			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
8			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
9			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		
10			有 ・ 無		コーチ		
					上級指導員		
					指導員		

●参加料1,000円 × 名 = 円
 ●昼食 860円 × 名 = 円
 合計 円

申込責任者氏名 _____
 電話番号 _____

※用紙が足りない場合はコピーしてご使用ください。