島根県西地区柔道連盟　審判講習会申込用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | 　 | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込者氏名 | 　　　　 | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込者氏名 | 　　　　 | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込者氏名 | 　　　　 | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込者氏名 | 　　　　 | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込者氏名 | 　　　　 | 全柔連ID |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
|  |

申込責任者