【様式１】

　　　　　　令和７年度　島根県地域社会柔道指導者研修会参加申込書

　　 所　属　　：

　　　　　　　　　　申込責任者（個人申込可）：

　連絡先 (携帯)：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO |  | 段位 | 生 年 月 日  （年齢＊11/28現在）） | 全柔連メンバーID  （９ケタ） | 指導員  資格 |
| 例 |  | 四 | １９５５，４，１５　　 　 　(６０) | １２３４５６７８９ | B |
| １ |  |  | （　　） |  |  |
| ２ |  |  | (　 ) |  |  |
| ３ |  |  | (　 ) |  |  |
| ４ |  |  | (　 ) |  |  |
| ５ |  |  | (　 ) |  |  |
| ６ |  |  | ( ) |  |  |
| ７ |  |  | ( ) |  |  |
| ８ |  |  | ( ) |  |  |
| ９ |  |  | ( ) |  |  |
| 10 |  |  | ( ) |  |  |

**※１０月３１日（火）までに必ず申込んでください。（FAXもしくはメール　送信）**

**※＊氏名のふりがなを忘れずに明記してください。**

**※年齢は、令和７年１１月２８日現在でお願いします。**

**※全柔連メンバーID（９ケタ）及び指導員資格は明記してください。**

**※参加人数により、申込書に不足が生じた場合は、複写して使用してください。**