審判資格講習会参加申込書

高体連ソフトボール専門部　審判担当　　佐藤亮太　宛

FAX：０４５－９４２－０８１４

学校名

申込責任者　　　　　　　　　　　　　（TEL）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名 | ふりがな | 学年 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

個人情報については、講習開催目的のためにのみ利用いたします。