

11/13 廣島悠仁講師「スキルアップ研修会」参加申込書

※印は必ず記載願います。

お名前（リーダー）※	（ふりがな）
町田連盟登録 ※	有 ・ 無 有の場合サークル名
同伴者のお名前 ※	（ふりがな）
町田連盟登録 ※	有 ・ 無 有の場合サークル名
連絡先住所 ※ リーダーの連絡先を記入してください。	〒
電話番号（携帯） ※	
Mail アドレス ※	
競技選手ランク ※	A・B・C・D・その他（ 級）・無し <input type="checkbox"/> これから競技選手にチャレンジ
指導希望種目	
講師への質問	

Fax 番号 042-732-0862

Mail : assist@aurora.ocn.ne.jp

〒194-0045 町田市南成瀬 2-24-10 田中米司 宛

電話 : 090-7231-5300 (AM8:00~21:00)