**東海学園高等学校　増田　桂子　宛**

ＦＡＸ 　０５２－８０１－６２４９

ＭＡＩＬ k.masuda@tokaigakuen.ed.jp

**令和５年度全国高体連なぎなた専門部**

**審判研修会参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 氏　　　　　名 | 所　　属　　名 | 審判資格 | 審判取得年月日 | 段位・称号 |
|  １ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |
|  ２ |  |  | 種 |  　年　　月　　日　　日 |  |
|  ３ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |
|  ４ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 | 　 |
|  ５ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |
|  ６ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |
|  ７ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |
|  ８ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |
|  ９ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |
| １０ |  |  | 種 | 　　年　　月　　日 |  |

※昼食はこちらで用意します。

　　　申込責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都・道・府・県　なぎなた専門部

　　　　　　　　　専門委員長　氏名