

公認審判員講習会資格試験聴講申込書

6月25日(日) 必着 FAX:0277-32-4192

一般社団法人群馬県卓球協会 行

申込責任者	
電話番号	

(必要事項を記入の上お送りください。)

① 講習会受験希望者

①	フリガナ 氏名	住所		登録チーム名
		〒		
	性別	男・女	生年 西暦 月日 年 月 日	卓球競技の 審判法
			電話番号 - -	
②	フリガナ 氏名	住所		登録チーム名
		〒		
	性別	男・女	生年 西暦 月日 年 月 日	卓球競技の 審判法
			電話番号 - -	
③	フリガナ 氏名	住所		登録チーム名
		〒		
	性別	男・女	生年 西暦 月日 年 月 日	卓球競技の 審判法
			電話番号 - -	
④	フリガナ 氏名	住所		登録チーム名
		〒		
	性別	男・女	生年 西暦 月日 年 月 日	卓球競技の 審判法
			電話番号 - -	

② 聴講者(講習会のみ)

①	フリガナ 氏名	登録チーム名	性別	卓球競技の 審判法
			男・女	
②	フリガナ 氏名	登録チーム名	性別	卓球競技の 審判法
			男・女	
③	フリガナ 氏名	登録チーム名	性別	卓球競技の 審判法
			男・女	

「卓球競技の審判法/審判員の手引き2020年改訂版」購入希望者は☑を入れてください。