

都柔連第2回柔道指導者研修会(実技) 受講申込書 8月20日(土)

No.	段位	氏名	全柔連登録番号	受講希望に○印を付けて下さい
1				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
2				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
3				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
4				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
5				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
6				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
7				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
8				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
9				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形
10				柔の形 ・ 講道館護身術 ・ 極の形

2,000円 × 名分	合計 :	円
-------------	------	---

入金方法

柔道会	担当者 (印)
-----	--

※ FAX(3818-5644)の場合は、入金方法を必ずご記入願います。(当日のお支払いはご遠慮願います)

銀行振込の場合は、東京三菱UFJ銀行/春日町支店 普通預金 No.1060735

財団法人 東京都柔道連盟 会長 福田 二郎

※ 加盟団体ごとに取りまとめ、8月12日(金)迄にお申し込み願います。