

第3種公式記録員資格（認定）講習会 参加申込書

年 月 日

所属支部	区	フリガナ				男 女
		氏名				
生年月日	年 月 日	年齢	才	職業		
自宅	住所	〒				
	電話		携帯NO			
勤務先	名称					
	住所					
所属チーム						
認 定 会 受 講 理 由						
<p>記録取得後の対応について 希望する事柄に○印をお願いします</p> <p>※ チームの記録のみする</p> <p>※ チームの記録の他 市・県大会の記録もしてみたい</p> <p>※ 二種・一種と上級を目指した記録に取り組みたい</p> <p>※ その他</p>						