**回　答　書**

* **FAX 052-819-6788又はtakegamimasaru@gmail.comメール回答**
* **第3回≪ＩＤ柔道安全指導研究会≫（愛知）**

**○　日　時**

　　　**・１日目　：　2019年11月 9日（土）13：40～20：00（13：30より受付）**

　　　**・２日目　：　2019年11月10日（日）09：00～15：40（08：45より受付）**

**○　場　所**

**学校法人　同朋学園　同朋高等学校・同朋大学（愛知県）**

〒453－8540 愛知県名古屋市中村区稲葉地町7-1

**回　答**※下記の該当箇所に**レ点**を付けて、ご回答ください。

**○　研究会参加希望**※どちらか１日のみ参加の場合はその旨をその他に記載。

**希望する　　　　　　　　　　　希望しない**

**○　懇親会・意見交換会参加希望**

**参加する　　　　　　　　　　　参加しない**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　名（フリガナ）** | **所　属** |
| **ご連絡先電話番号** | **メールアドレス** |
| **同行される方　～（人　数）　　　　人****どのような方　～** |  |
| **その他（研究会への提言や要望など）** |

**参加申込期限：2019年10月18日（金）**

**◇問合先**

愛知県柔道連盟　ID柔道安全指導研究会実行委員会　竹上　勝

電話番号：052-819-6789(有)トーキング内　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：takegamimasaru@gmail.com

11月10日13:15からは知的障害者柔道合同練習会です。