愛知県柔道連盟主催　東三河柔道協会後援

第1回愛知県知的障害者柔道交流会及び学習会　参加申込書

※申込みの前に下記の点のご確認をお願いします。

１．本交流会及び講習会要項に記載されている本会開催目的を確認・理解し、参加してください。
２．本交流会及び講習会に意欲的に参加し、知的障害者柔道について、真剣に学ぼうと思って参加してください。
３．応募者多数の場合は全員のご希望に沿えない場合もあります。ご了承ください。

上記の事項について確認しました。　　　　　　　　　　　　202　年　　月　　　日

本人署名

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
（携帯電話）	
e-mail	
生年月日	
年齢	
勤務先	
柔道経験	
柔道指導歴	
備考	
申込期限：　2023年11月3日（金）までに、郵送又はメールで申し込みください。	