**一般社団法人 愛知県柔道連盟審判講習会**

令和７年度　　柔道審判講習会　申込書(5/25開催)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | フリガナ |  | 段位 | 　　　　段 |
| 所　属 |  |
| 学校・勤務先 | （所属と異なる場合記入せよ） |
| 住　所 | 〒 |
| 携帯電話(当日連絡が着くもの) |
| 全日本柔道連盟登録ID | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現在所持しているライセンス　　　　　　　　　　　A　　・　　B　　　・　　C |  |
| ライセンス取得年月日（西暦）　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |

主催者は、個人情報保護法を厳守し参加者の情報を取り扱います。但し、参加者の氏名・所属・段位・全柔連

ID NO.・審判講習会参加日時 等は全柔連へ報告されることを承諾の上での参加申込とします。

また、健康記録表も全柔連の指針に従い取り扱い、保管次期が過ぎたものは適切に処理致します。